Canada Assistance Plan

Annual Reports for 1986-87 1987-88 1988-89

Canada Assistance Plan

Annual Reports for 1986-87 1987-88 1988-89

Published by authority of the
Minister of National Health and Welfare

91-06423/

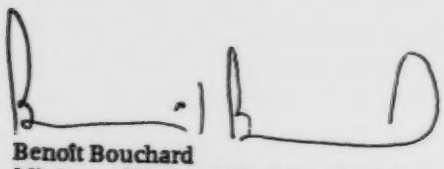
© Minister of Supply and Services Canada 1990
Cat. H75-8/1989
ISBN 0-662-58095-8

His Excellency
The Right Honourable Ramon John Hnatyshyn
Governor General and Commander-in-Chief of Canada

MAY IT PLEASE YOUR EXCELLENCY:

The undersigned has the honour to present to Your Excellency Annual Reports on the administration of the Canada Assistance Plan for the fiscal years ended March 31, 1987, 1988 and 1989.

Respectfully submitted,



Benoît Bouchard
Minister of National Health and Welfare

Table of Contents

	Page
Introduction	7
Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)	7
Part III of CAP (Work Activity Projects)	8
Report on the Administration of CAP	8
Components of the Canada Assistance Plan	8
General Assistance	8
Homes for Special Care	9
Health Care	9
Child Welfare	9
Welfare Services	9
Work Activity Projects	10
Information/Publications	10
Ten-Year Statistics	
Table 1. Federal Payments to Provinces and Territories Under CAP: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89	12
Table 2. Number of Persons Assisted Under CAP: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89	13
Figure 1. Federal Transfer Payments to the Provinces and Territories Under CAP: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89	14

	Page
1986-87 CAP Annual Report	
Table of Contents	A3
Directorate Activities Related to CAP	A5
Related Administrative Responsibilities	A6
CAP Statistics for 1986-87	A8
1987-88 CAP Annual Report	
Table of Contents	B3
Directorate Activities Related to CAP	B5
Related Administrative Responsibilities	B7
CAP Statistics for 1987-88	B8
1988-89 CAP Annual Report	
Table of Contents	C3
Directorate Activities Related to CAP	C5
Related Administrative Responsibilities	C7
CAP Statistics for 1988-89	C9

Introduction

The Canada Assistance Plan (CAP) was enacted in 1966 to encourage the development and extension of assistance and welfare services programs throughout Canada. Under the Plan, the federal government has entered into agreements with the provinces and territories to share the costs incurred by provinces[1] and municipalities in providing social assistance and welfare services to needy Canadians.

The primary objectives of CAP are:

- to support the provision by provinces of adequate assistance and institutional care for persons in need; and
- to support the provision by provinces of welfare services designed to lessen, remove or prevent the causes and effects of poverty, child neglect or dependence on public assistance.

By helping the provinces to help people in need, CAP ensures that the social safety net is available when it is needed. As such, it is one of the major cornerstones of the social security system in Canada.

The terms of cost sharing are specified in the CAP Act and Regulations and in standard formal agreements under Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services) and under Part III of CAP (Work Activity Projects).[2] In addition, several publications describe in more detail CAP's requirements for cost sharing in such areas as assistance, homes for special care and welfare services.[3]

While the federal government specifies the terms for obtaining cost-sharing, provinces are solely responsible for the administration of their assistance and social service programs. This includes their design, comprehensiveness, eligibility requirements and method of delivery.

1. The term 'provinces' includes the territories unless otherwise specified.
2. No cost-sharing agreements have been signed with provinces under Part II of CAP (Indian Welfare). The Department of Indian Affairs and Northern Development continues to be responsible for the provision of assistance to Indians on reserves.
3. These publications may be obtained from the address on page 10 of the summary.

Part I of CAP (General Assistance and Welfare Services)

Under Part I of the Plan, the federal government contributes 50 percent of the costs incurred by provinces and municipalities in providing assistance to persons who are in need, regardless of the cause of their need. (Assistance is described in more detail on page 8.)

Part I of the Canada Assistance Plan also enables the federal government to contribute 50 percent of certain provincial and municipal costs of providing welfare services to persons who are in need or are likely to become in need if such services are not provided. Welfare services are described in more detail on page 9.

Persons who benefit from assistance and welfare services include:

- children who are in care or are in need of protection due to abuse or neglect;
- mentally and physically disabled persons;
- one-parent families;
- the aged;
- the unemployed;
- families or individuals in crisis;
- low-income workers; and
- battered women.

To obtain cost-sharing under Part I of the Canada Assistance Plan, provinces must apply for federal approval (this is known as a submission for listing in the schedules to the federal-provincial agreement).[4] Approved submissions are added to or "listed" in the appropriate schedule to the CAP Agreement. Schedule A relates to homes for special care, Schedule B to provincially approved agencies providing welfare services, and Schedule C to provincial laws that authorize the provision of assistance and welfare services.

Schedules A, B and C are regularly updated to reflect *new* listings and amendments to *existing* listings (e.g., for changes to programs, names and addresses).[5] Currently there are nearly 15 000 listings in these agreements. The updates are formally incorporated on a periodic basis by way of an amending agreement signed by the designated provincial minister and the Minister of National Health and Welfare. Since the inception of the Plan in 1966, over 400 such amending agreements have been processed.

4. Provinces must establish that the programs for which sharing is requested meet the requirements of the Plan.
5. See Tables 3, 4 and 5 for the number of provincial listings in Schedules A, B and C, by year.

Provinces may submit claims for sharing once approval has been received. Federal payments are then made monthly and reconciled annually. These claims are reviewed by federal staff and are then subject to an audit arranged in conjunction with the provinces.

Part III of CAP (Work Activity Projects)

Under Part III of the Plan, the federal government contributes 50 percent of the cost to provinces of projects designed to improve the employability of persons who have difficulty finding or retaining jobs or undertaking job training. Provinces must submit these projects annually for federal approval. Agreements under Part III have been signed with all provinces, but not with the territories.[6]

Report on the Administration of CAP

This report describes the administration and operation of the Canada Assistance Plan for fiscal years 1986-87, 1987-88 and 1988-89. Information on the activities undertaken by the CAP Directorate is reported separately for each fiscal year, as are provincial data on payments, persons assisted, listings in the agreements and work activity projects. In addition, pages 12 to 14 provide data on trends in CAP payments and caseloads for the ten-year period 1979-80 to 1988-89.

6. See Table 6 to find statistics on work activity projects, by year.

Components of the Canada Assistance Plan

The Canada Assistance Plan contains provisions for sharing provincial costs of assistance, welfare services and work activity projects. The assistance provisions include general assistance, care in a home for special care, health care and child welfare. The majority of CAP expenditures are incurred under the assistance provisions.

A breakdown of federal payments to provinces under CAP, by program component, is provided in Table 1 for each fiscal year. These components are described below to assist the reader in understanding the range of shareable benefits under CAP.

General Assistance

In order for the federal government to share in the cost of assistance, the CAP agreement requires that:

- financial assistance must be provided to "persons in need" as defined in the CAP Act (except for children who are in care, eligibility is determined by a financial "needs test" which must be approved by CAP);
- provinces must agree that a period of residence in the province or in Canada will not be required as a condition of eligibility for assistance; and
- provinces must establish, by law, a procedure for appeals from decisions with respect to social assistance.

In addition, the assistance provided must be authorized in provincial law listed in Schedule C to the CAP Agreement.

Assistance includes the following *basic requirements* as defined in the CAP Act: food, shelter, clothing, fuel, utilities, household supplies and personal requirements. Assistance also includes costs of travel, transportation, funerals and burials, and comfort allowances for persons in need in hospitals or homes for special care.

The Canada Assistance Plan also provides for sharing in a range of *prescribed needs*. These include items incidental to carrying on a trade or other employment (e.g., permits, tools or other equipment) and special needs of any kind, including any item necessary for the

safety, well-being or rehabilitation of a person in need (e.g., essential repairs or alterations to property, civil legal aid and items required by disabled persons, such as wheelchairs).

In addition, the following are *prescribed welfare services* under the Plan: rehabilitation, homemakers, day care, casework, counselling and assessment services. These are shared as assistance for persons in need and may be provided by governmental or private agencies (including commercial providers). CAP also provides for sharing a wider range of welfare services to a broader client group under the welfare services provisions of the Plan.

Homes for Special Care[7]

CAP shares the cost to the provinces of providing care for persons in need residing in recognized homes for special care (i.e., homes that have been listed in Schedule A to the CAP Agreement). Schedule A is divided into six categories:

- homes for the aged;
- nursing homes;
- hostels for transients;
- child care institutions;
- homes for unmarried mothers; and
- homes of other kinds (i.e., any residential welfare institution primarily designed to provide its residents with supervisory, personal or nursing care and to rehabilitate them socially). These include residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Since 1977, the major portion of federal costs related to long-term residential care for adults has been funded as Extended Health Care Services under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*. The definitions of extended health care services are contained in the *Canada Health Act*.

Health Care

On behalf of persons in need, certain health care costs (such as drugs and dental care services) are shared by CAP, provided they are not covered under additional provincial benefits health care programs, or under the provisions of the *Canada Health Act*, and are not funded under the *Federal-Provincial Fiscal Arrangements and the Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act*.

7. See Table 3 for data on homes for special care, by year.

Child Welfare

A vast part of these expenditures goes toward maintaining children in foster homes. These expenditures are shared as assistance costs. Costs of care provided in facilities for children are included in the homes for special care component. The remainder of shareable child welfare costs consists of welfare services (see below).

Welfare Services

CAP shares in the cost to the provinces of providing a range of welfare services when they are delivered by provincially approved agencies that are listed in Schedule B to the CAP Agreement. Persons who are in need, or persons who are likely to become in need if such services are not provided, are eligible clients. Shareable services include:

- *adoption services;*
- *casework, counselling, assessment and referral services* (including services for children who are in need of protection because of abuse or neglect, and preventive services to children in their own homes);
- *community development services* designed to encourage and assist members of deprived communities to participate in improving the social and economic conditions of their community;
- *consulting, research, and evaluation services* with respect to welfare programs;
- *day care services for children;*
- *homemakers, home support and similar services* to support individuals and families in emergency situations or as an aid to independent living in the community for aged and disabled persons;
- *rehabilitation services,* including services to the chronically unemployed (e.g., life skills training, referral and job placement services) and services to meet the special needs of persons at risk of being socially isolated, with an emphasis on the aged and physically and mentally disabled persons; and
- *administrative services* relating to the delivery of assistance and welfare service programs. Administrative services (including secretarial, clerical and computer services) represent the major portion of welfare services costs shared under CAP, since they relate to the administrative costs of provincial and municipal social service departments, including the provision of assistance.

The listing of governmental and nongovernmental provincially approved agencies in Schedule B enables CAP to share certain agency costs relating to the provision of welfare services (primarily salary, employee

benefits, travel and training costs).[8] In the case of day care services, operational costs have also been shareable since 1972, when the Canada Assistance Plan Regulations were amended.

Work Activity Projects[9]

CAP shares in the costs of work activity projects designed to assist people who, because of personal, family or environmental barriers, experience unusual difficulty in obtaining or holding employment. Projects are designed to improve participants' motivation and capacity to work and to prepare them for entry or return to employment or further training.

8. See Table 4 for numbers of provincially approved agencies, by year.
9. See Table 6 for numbers of work activity projects for provinces, by year.

Information/Publications

Information concerning the Canada Assistance Plan may be obtained from:

Canada Assistance Plan
Social Service Programs Branch
Department of National Health and Welfare
Ottawa, Ontario
K1A 1B5

The following publications are available from the address above, except where noted:

- CAP Act, Regulations and Agreements
- *Canada Assistance Plan: Annual Report*
- *Department of National Health and Welfare: Annual Report*
- *Expenditure Plan (Part III of the Main Estimates) - Health and Welfare Canada* (available from Supply and Services Canada)
- *Guidelines on Assistance under CAP*
- *Guidelines on Cost-sharing under CAP as Modified by the Extended Health Care Services Program under EPF*
- *Guidelines on Likelihood of Need under the Welfare Services Provisions of CAP*
- *Guidelines on Work Activity Project Submissions under Part III of CAP*
- *Notes on Homes for Special Care under CAP*
- *Notes on Welfare Services under CAP*
- *Outline of Provincial Welfare Appeals Systems in Canada*
- *Public Accounts of Canada* (available from the Receiver General for Canada)
- *Selected Bibliography on the Canada Assistance Plan*
- *Sharing in the Costs of Computer Services under CAP*

In addition, the federal government also produces the following publications on a periodic basis:

- *Basic Facts on Social Security Programs.* July 1989. Health and Welfare Canada
- *Federal-Provincial Programs and Activities: A Descriptive Inventory, 1988-89.* Federal-Provincial Relations Office, Government of Canada
- *Inventory of Income Security Programs in Canada: January 1988.* Health and Welfare Canada

- *Social Security Statistics: Canada and Provinces, 1963-64 to 1987-88.* Health and Welfare Canada
- *Status of Day Care in Canada.* 1989. Health and Welfare Canada

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories
Under the Canada Assistance Plan: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89

($ 000's)

Province	1979-80	1980-81	1981-82	1982-83	1983-84	1984-85	1985-86	1986-87	1987-88	1988-89
Newfoundland	43,187	52,477	59,463	65,958	71,278	74,035	75,708	85,480	88,399	91,353
Prince Edward Island	10,268	12,470	16,181	18,333	16,553	17,575	20,734	19,780	21,729	22,602
Nova Scotia	53,670	60,485	70,747	86,469	93,050	104,673	104,476	124,406	128,650	152,869
New Brunswick	66,403	78,511	89,953	107,687	111,678	126,176	136,906	145,108	152,350	149,789
Quebec	738,582	851,256	993,025	1,165,942	1,399,054	1,513,152	1,605,779	1,545,797	1,580,863	1,653,783
Ontario	472,570	533,533	618,660	742,252	830,070	943,523	1,052,358	1,132,209	1,319,847	1,510,970
Manitoba	60,181	69,281	84,743	91,754	108,871	132,179	141,306	154,581	164,194	197,777
Saskatchewan	60,060	72,174	87,034	119,892	142,539	143,513	148,630	160,705	157,548	155,153
Alberta	127,388	155,011	239,749	305,661	326,020	334,286	389,773	426,265	442,882	487,870
British Columbia	255,602	313,581	341,442	473,711	531,194	598,788	593,473	632,056	652,787	663,112
Northwest Territories	5,865	6,570	8,581	10,115	10,153	10,227	11,576	12,004	13,976	15,003
Yukon	1,093	467	2,393	2,650	1,641	2,424	2,860	-	3,115	8,111
Total	1,894,869	2,205,816	2,611,971	3,190,424	3,642,901	4,000,551	4,283,579	4,438,391	4,726,340	5,108,392

Note: The above amounts reflect the payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years. The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by program component.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 2
Number of Persons Assisted Under the Canada Assistance Plan: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89*

Fiscal Year (March 31)	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**	Children in Care
1980	1 334 330	95 340	75 310
1981	1 418 400	91 400	69 000
1982	1 502 800	97 480	70 800
1983	1 832 900	96 490	58 440
1984	1 894 900	99 150	52 700
1985	1 923 300	100 050	47 090
1986	1 892 900	106 770	49 110
1987	1 904 900	107 250	48 800
1988	1 853 000	108 230	47 090
1989	1 856 000	102 730	47 030

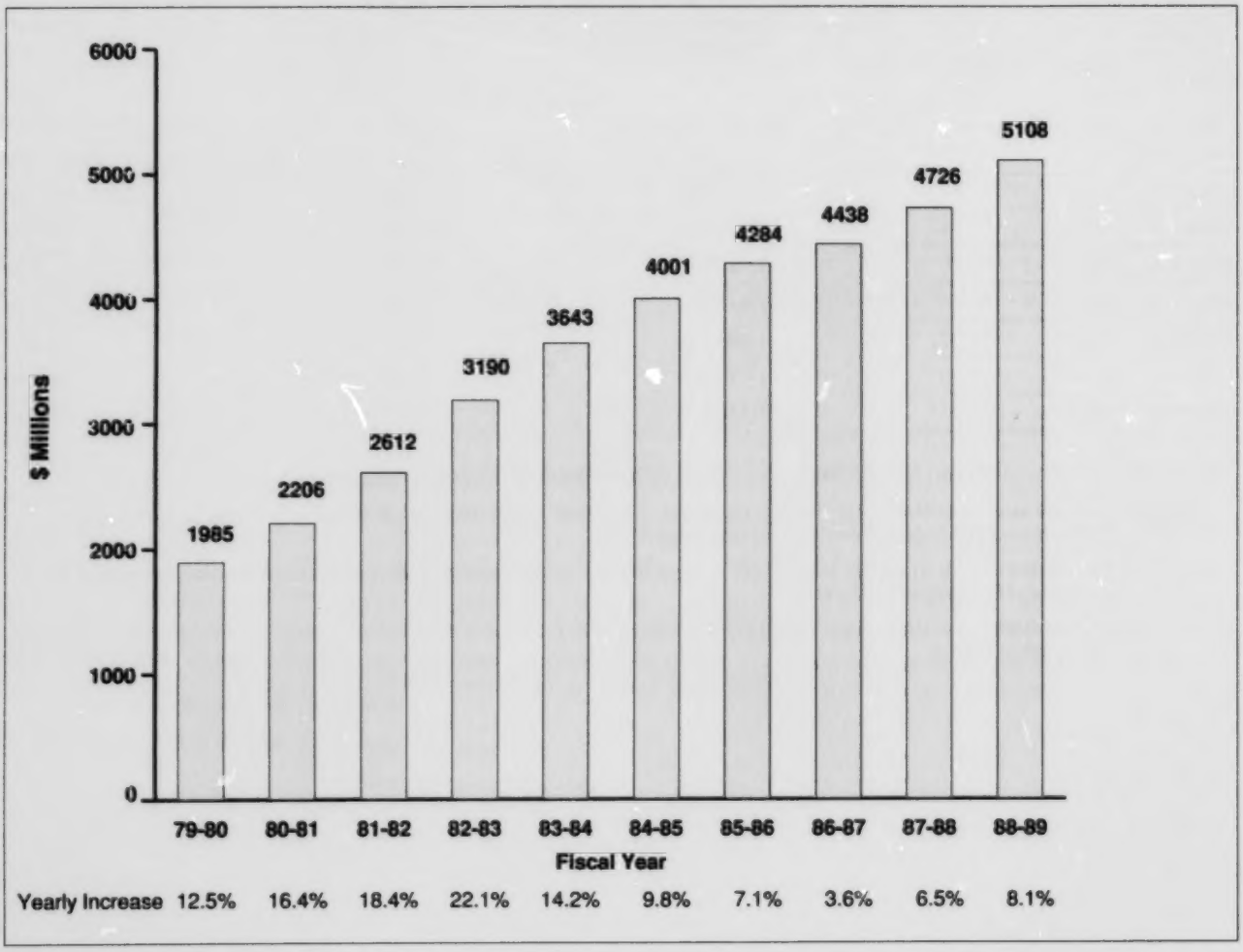
Note: The CAP Annual Report for each fiscal year provides a more detailed breakdown by province.

* All figures are estimates as of March 31st of each fiscal year. Since individuals may appear in more than one category, some double counting may occur (especially in the second column).

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement. This number is affected by the number of homes submitted and by closures of homes.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Figure 1
Federal Transfer Payments to the Provinces and Territories
Under the Canada Assistance Plan: Ten-Year Trend, 1979-80 to 1988-89*



* Includes tax transfers to Quebec under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements Act (value of five tax points, e.g., $525 million in 1988-89).

Note: The rapid increase in the early 1980s was primarily due to growth in the number of social assistance recipients (see Table 2 on page 13) which, in turn, was largely the result of the economic recession and growing unemployment of that period. Other factors influencing the level of CAP transfers are social assistance benefit rates, the rate of inflation and changes in provincial social service programs.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Canada Assistance Plan

Annual Report 1986-87

Table of Contents

	Page
Directorate Activities Related to CAP	A5
Overview	A5
Social Assistance and Services Division	A5
Program Finance Division	A5
Field Operations Division	A5
Policy, Liaison and Information Division	A6
Related Administrative Responsibilities	A6
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)	A6
Young Offenders Agreements	A6
Indian Welfare Agreement with Ontario	A7
Excise Tax Act (Section 44.25)	A7

CAP Statistics for 1986-87

		Page
Table 1	Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under CAP, 1986-87	A8
Figure 1	Allocation of Expenditures, by Program Component under CAP, 1986-87	A9
Figure 2	Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1987	A9
Table 2	Number of Persons Assisted under CAP, as of March 31, 1987	A10
Table 3	Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1987	A11
Table 4	Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1987	A12
Table 5	Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1987	A12
Table 6	Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, under Part III of CAP, 1986-87	A13

Directorate Activities Related to CAP

The Canada Assistance Plan Directorate comprises four divisions. It is responsible for administering major cost-sharing agreements with the provinces under Part I of CAP (assistance and welfare services) and Part III of CAP (work activity projects).[1] The Directorate also administers the following four related programs:

- the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Young Offenders Agreements;
- the Indian Welfare Agreement with Ontario; and
- Section 44.25 of the *Excise Tax Act*.[2]

Overview

Within the federal-provincial partnership, the Canada Assistance Plan Directorate continued to work toward alleviating the effects of poverty by providing the provinces with financial support for social assistance and welfare services that benefit the most disadvantaged Canadians. CAP payments to provinces and territories for assistance during 1986-87 amounted to $3.7 billion. An additional $780 million was contributed towards welfare services. Over two million Canadians were assisted through CAP-supported programs at any one time.[3]

Social Assistance and Services Division

The Division's main role is the review of provincial submissions for cost sharing in social assistance and welfare services under CAP, and the administration of the VRDP Act.

During this fiscal year, 173 homes for special care for adults and 53 child care institutions were added to Schedule A. The Directorate also added 303 provincially approved agencies to Schedule B.[4] In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings (for example, a new welfare service in a previously approved agency, and a change in program in an approved institution). This program review ensures the continuing eligibility of costs related to existing listings for which provincial claims were submitted for sharing under CAP.

The Division reviewed with the provinces the implications of changes in provincial legislation that authorizes assistance and welfare services. As a condition of cost-sharing, provinces are required to submit for approval any new laws (i.e., acts or regulations) and related amendments.[5] In 1986-87, 161 provincial laws were listed in Schedule C to the CAP Agreement.

Program Finance Division

The Program Finance Division ensures that there has been compliance with the program and the financial terms and conditions of the cost-sharing agreements. It takes the lead role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims, and contracts with auditors to provide the desired areas and levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. The Division is also responsible for negotiations with provinces to put into place more effective auditing methods.

Another major activity is the preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost-shared programs and the monitoring of the monthly payments made to provinces. The Division also provides consultation and advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs.

During 1986-87, the Division negotiated settlements for 33 annual provincial claims for prior years, most of them related to Part I of CAP. It also initiated discussions with the provinces to explore means of accelerating claims settlements and to find ways of optimizing the audit resources available.

Field Operations Division

The major role of this Division is to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate. The Division maintains a federal presence in nine provincial capitals and facilitates working relationships with provincial officials and administrators. Approximately half of the Directorate staff are located in the regions. They examine and

1. See the Introduction on Page 1 of summary for descriptive information on CAP.
2. Activities relating to these four programs are described on pages A6 and A7.
3. See Tables 1 and 2 for data on payments to provinces and number of persons assisted during 1986-87.
4. See Tables 3 and 4 for data on Schedules A and B as of March 31, 1987.
5. See Table 5 for data on Schedule C as of March 31, 1987.

certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and Young Offenders Agreements. A major part of staff time is spent verifying the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level.

Most provinces submit a large number of claims for advances each month. In 1986-87, the Division reviewed and certified 1 142 CAP claims and 228 VRDP claims. During the year, the Division initiated a standardized reporting system to document the status of all outstanding cost sharing issues with the provinces. These reports were updated quarterly and circulated to headquarters staff. A divisional management manual was also issued to all regions.

Policy, Liaison and Information Division

This Division is responsible for coordinating the Directorate's involvement in federal-provincial negotiations related to the Minister's Agreement on enhancing the employability of social assistance recipients. During this fiscal year, Employability Agreements were signed with Newfoundland, New Brunswick, Manitoba, Saskatchewan and British Columbia. Negotiations to secure agreements with the other provinces and territories are continuing.

The Division was heavily involved in the activities of the Federal-Provincial-Territorial Working Group on Fiscal Arrangements (CAP and VRDP) concerning rehabilitation and support services for disabled persons. It also coordinated the Social Service Programs Branch's involvement in the Child Care Initiative. Effective March 1987, the Division ceased to be a part of the CAP Directorate and began reporting directly to the Assistant Deputy Minister of the Social Service Programs Branch.

Related Administrative Responsibilities

The Canada Assistance Plan Directorate also administers the following programs, which are closely related to CAP:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act[6]

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of the eligible costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

A new two-year agreement covering the period April 1, 1986, to March 31, 1988, was signed by all provinces and territories except Quebec. While Quebec has not participated in this program, a significant portion of the costs borne by the province in providing assistance and services to disabled persons is shared by the federal government under the Canada Assistance Plan. Quebec has indicated its intention to participate in the VRDP program and is expected to sign the 1986-88 agreement during the next fiscal year. In 1986-87, federal contributions under VRDP were $87.8 million.

Young Offenders Agreements

The Directorate continued to administer the interim federal-provincial Young Offenders Agreements. These agreements, made under the authority of the *Appropriation Act*, were entered into by the Minister of National Health and Welfare and certain provinces in 1974. The agreements provided that the federal government would share 50 percent of the costs of certain care and services to "young offenders" that would have qualified for sharing under the Canada Assistance Plan if they had been in the care of provincial child welfare authorities in fact and in law. The agreements were renewable annually pending the development of the *Young Offenders Act*, which was proclaimed on April 2, 1984.

---

6. Copies of a separate annual report on VRDP are available from the CAP Directorate. See address on page 10 of summary.

Only Ontario continued to have an agreement in 1986-87. This agreement enabled the sharing of costs related to previous years as well as costs related to services provided to "young offenders" who had been transferred to provincial law prior to April 2, 1984, and did not come within the jurisdiction of the *Young Offenders Act*. This agreement will be phased out as the young persons leave the correctional services system.

Federal payments under the Young Offenders Agreements during 1986-87 totalled $1,921,000, all of which went to Manitoba for costs incurred in previous years. No claims were submitted by Ontario during the year.

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Province of Ontario. The CAP Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1986-87, the Directorate approved 14 claims, totalling $33,291,400.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions that are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Formerly known as Section 45, it was renumbered in May 1986. Under Section 44.25 of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

There are currently over 3300 certified institutions. During the 1986-87 fiscal year, 284 new certificates were issued. The Directorate also approved over 150 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on materials purchased for construction.

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1986-87*

($ 000's)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	53,982	6,134	7,110	5,288	12,868	98	85,480
Prince Edward Island	11,621	2,751	862	466	4,080	-	19,780
Nova Scotia	81,728	14,355	4,557	3,633	19,920	213	124,406
New Brunswick	114,641	4,983	4,630	3,084	17,770	-	145,108
Quebec **	1,073,371	132,104	82,103	21,817	236,402	-	1,545,797
Ontario	821,407	52,938	10,840	36,456	209,467	1,101	1,132,209
Manitoba	89,917	10,445	4,622	9,382	38,157	2,058	154,581
Saskatchewan	107,734	12,107	2,765	4,392	33,548	159	160,705
Alberta	271,719	38,359	24,763	12,615	78,572	237	426,265
British Columbia	429,872	41,312	29,105	6,375	125,323	69	632,056
Northwest Territories	5,998	1,350	-	1,105	3,551	-	12,004
Yukon	-	-	-	-	-	-	-
Total	3,061,990	316,838	171,357	104,613	779,658	3,935	4,438,391

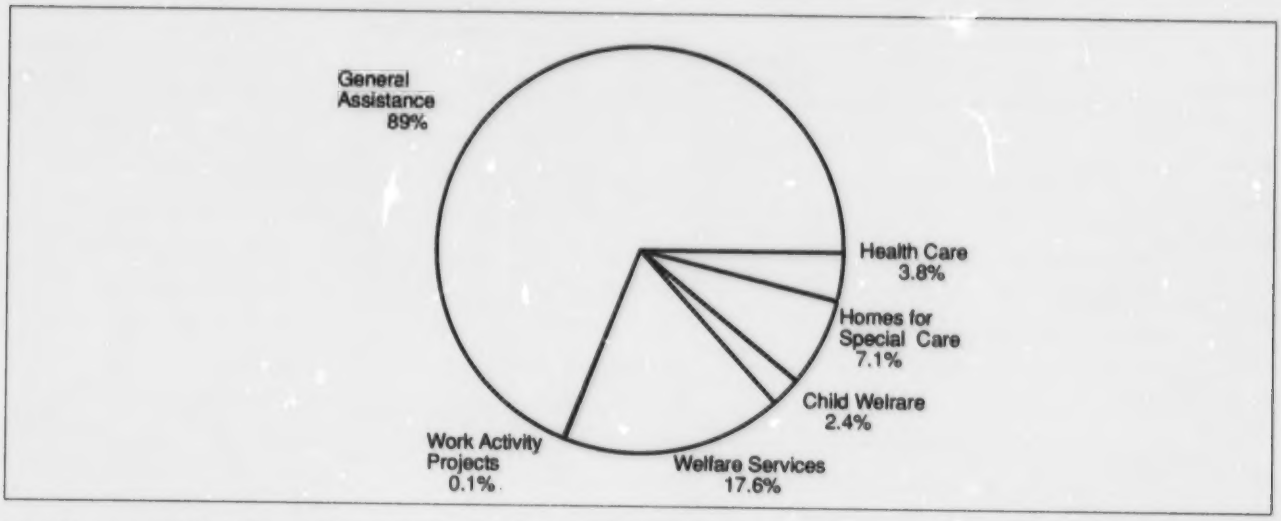
* The six components referred to in this table are described on pages 8 to 10 of the summary.

** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling $438 million under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1986-87 (percent)

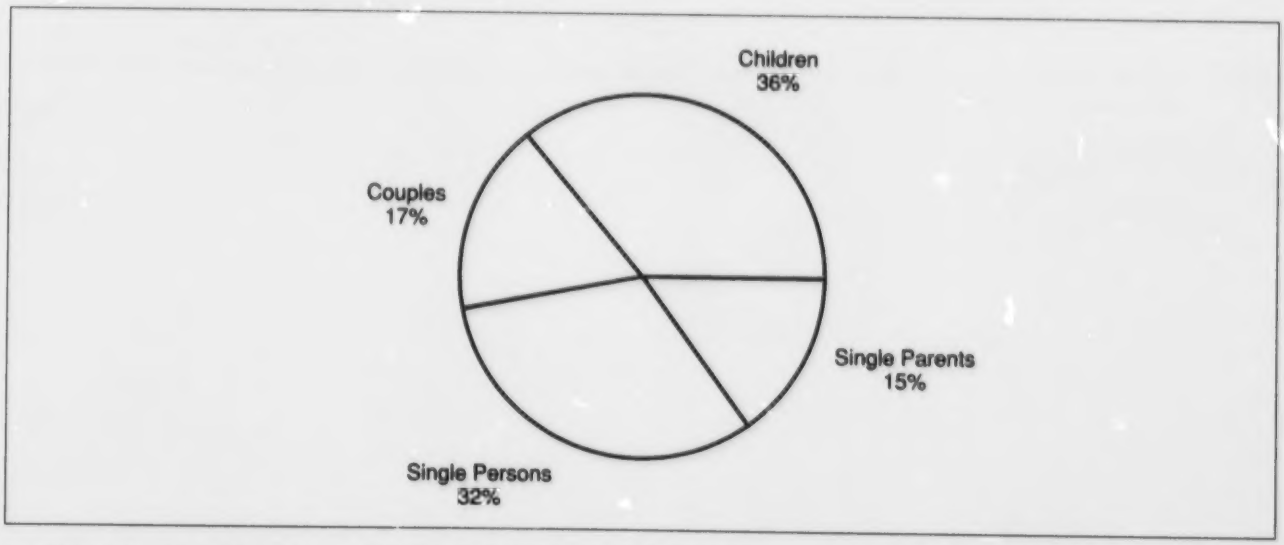


Over 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The distribution of expenditures is illustrated above.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1987*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
Under the Canada Assistance Plan as of March 31, 1987*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	50 500	1 180	800	2 090
Prince Edward Island	9 300	370	120	220
Nova Scotia	73 000	2 460	1 250	1 670
New Brunswick	73 700	2 070	980	1 380
Quebec	649 600	5 910	15 880	16 930
Ontario	518 400	24 660	12 190	10 040
Manitoba	60 600	3 610	3 250	2 900
Saskatchewan	62 100	2 540	1 170	2 240
Alberta	150 500	6 250	3 560	4 140
British Columbia	247 700	11 650	6 850	6 830
Northwest Territories	8 300	50	190	220
Yukon	1 200	170	90	140
Total	1 904 900	60 920	46 330	48 800

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 500 000 persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1987*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Transients (Part III)	Child Care Institutions (Part IV)	Homes for Unmarried Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	51	1	6	41	-	40	139
Prince Edward Island	10	8	-	6	2	19	45
Nova Scotia	72	24	1	23	3	74	197
New Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Quebec	333	143	4	180	11	5	676
Ontario	185	342	88	617	11	709	1 952
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	100	284
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	435	66	52	322	4	856	1 735
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 332	833	178	1 578	41	2 115	6 067

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1987.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kind) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1987*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	98
Prince Edward Island	38
Nova Scotia	298
New Brunswick	153
Quebec	934
Ontario	800
Manitoba	543
Saskatchewan	411
Alberta	745
British Columbia	1 585
Northwest Territories	7
Yukon	18
Total	5 630

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1987.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See pages 9 and 10 of the summary for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1987*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	163
Prince Edward Island	56
Nova Scotia	142
New Brunswick	164
Quebec	280
Ontario	899
Manitoba	266
Saskatchewan	241
Alberta	261
British Columbia	189
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 765

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1987.

** "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, Under Part III of the Canada Assistance Plan, 1986-87

Province	Projects	Participants
Newfoundland	1	59
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia	3	298
New Brunswick	-	-
Quebec	2	90
Ontario	10	1 349
Manitoba	7	1 514
Saskatchewan	2	793
Alberta	1	72
British Columbia	4	238
Northwest Territories*	-	-
Yukon*	-	-
Total	30	4 413

* No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Canada Assistance Plan

Annual Report 1987-88

Table of Contents

		Page
Directorate Activities Related to CAP		B5
Overview		B5
Social Assistance and Services Division		B5
Program Finance Division		B6
Field Operations Division		B6
Related Administrative Responsibilities		B7
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP)		B7
Young Offenders Agreements		B7
Indian Welfare Agreement with Ontario		B7
Excise Tax Act (Section 44.25)		B7
CAP Statistics for 1987-88		
Table 1	Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under CAP, 1987-88	B8
Figure 1	Allocation of Expenditures, by Program Component, under CAP, 1987-88	B9
Figure 2	Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1988	B9
Table 2	Number of Persons Assisted under CAP, as of March 31, 1988	B10
Table 3	Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1988	B11
Table 4	Total Number of Provincially Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1988	B12
Table 5	Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1988	B12
Table 6	Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, under Part III of CAP, 1987-88	B13

Directorate Activities Related to CAP

The Canada Assistance Plan Directorate comprises three divisions. It is responsible for administering major cost-sharing agreements with the provinces under Part I of CAP (assistance and welfare services) and Part III of CAP (work activity projects).[1] The Directorate also administers the following four related programs:

- *the Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Young Offenders Agreements;
- the Indian Welfare Agreement with Ontario; and
- Section 44.25 of the *Excise Tax Act*.[2]

Overview

The Directorate continued to work toward reducing the effects of poverty by providing the provinces with financial support for social assistance and welfare services designed to benefit the most disadvantaged Canadians. CAP payments to provinces and territories for assistance during 1987-88 amounted to $3.9 billion. An additional $840 million was contributed towards welfare services. Over two million Canadians were assisted through CAP-supported programs at any one time.[3]

During the year, the Directorate participated actively in the Federal/Provincial/Territorial Review of Fiscal Arrangements Affecting Persons with Disabilities undertaken by the Minister and his provincial colleagues. The purpose of this review was to examine the cost sharing arrangements under CAP and VRDP as they relate to rehabilitation and support services for persons with disabilities in order to determine possible modifications to cost sharing.

The Directorate began to develop more effective ways of settling provincial claims. To hasten the resolution of questions about shareability of costs claimed by the provinces, the Directorate developed a three-tier team approach in which ongoing relationships with provincial counterparts were delegated to appropriate levels of management. Mechanisms to facilitate this approach were put in place through negotiation with individual provinces. Each province agreed that selected provincial officers would be given more authority to act on CAP issues. Within the CAP Directorate, the Social Assistance and Services (SAS) Division was reorganized so that designated officers became solely responsible for one of five specific geographic regions (see below). The allocation of regional responsibilities assigned within the Program Finance Division was realigned to match those within the SAS Division.

Social Assistance and Services Division

The main role of this Division is to review provincial submissions for cost sharing in social assistance and welfare services under CAP, and to administer the *VRDP Act*.

To improve services to the provinces, during the year the Division substantially modified the assignment of responsibilities for assistance and welfare services under Part I of CAP. This involved replacing a structure based on national specialists for various aspects of Part I of CAP (such as homes for special care) with a regional generalist approach. As a result, the main responsibility for decisions related to both assistance and welfare service submissions rests with five headquarters-based program chiefs, who are assigned the following regions:

- Atlantic;
- Quebec;
- Ontario;
- Manitoba, Alberta, Northwest Territories; and
- Saskatchewan, British Columbia, Yukon.

During 1987-88, 151 homes for special care for adults and 24 child care institutions were added to Schedule A. The Directorate also added 144 provincially approved agencies to Schedule B.[4] In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings (for example, a new welfare service in a previously approved agency, and a change in a program in an approved institution). This program review ensures the continuing eligibility of costs relating to existing listings for which provincial claims were submitted for sharing under CAP.

The implications of changes in provincial legislation that authorize assistance and welfare services were reviewed with the provinces. As a condition of cost sharing, provinces are required to submit for approval any new

1. See the Introduction on Page 1 of summary for descriptive information on CAP.
2. Activities relating to these four programs are described on page B7.
3. See Tables 1 and 2 for data on payments to provinces and number of persons assisted during 1987-88.
4. Tables 3 and 4 for data on Schedules A and B as of March 31, 1988.

laws (i.e., acts or regulations) and related amendments. In 1987-88, 86 provincial laws were listed under Schedule C to the CAP Agreement.[5]

Program Finance Division

It is the responsibility of the Program Finance Division to ensure that there has been compliance with the program and financial terms and conditions of the cost-sharing agreements. The Division takes the lead role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims and contracts with auditors to provide the desired areas and levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. It is also responsible for negotiations with provinces to put into place more effective auditing methods.

Another major activity is the preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost-shared programs and the monitoring of the monthly payments made to provinces. The Division also provides consultation and advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs. During this fiscal year, a directed cyclical audit approach was phased in for most provinces. Cyclical audits are spread over a period of up to three years, with an agreement with provinces that audit observations in any one year can be the cause of re-examination of prior years. During the cycle, auditors are authorized to comment on the efficacy of major systems in relation to cost sharing. Cyclical audits were used only in those circumstances where stability in provincial program delivery and staff expertise indicated that such an approach was appropriate.

Over 30 annual provincial claims are received each year for cost sharing under Part I and Part III of CAP and for the VRDP and Young Offenders Agreements. These normally come in one year after the close of the fiscal year and are then subject to review and audit before final settlement. During 1987-88, the Division negotiated settlements for 80 annual provincial claims for prior years. Most of them related to Part I of CAP.

Field Operations Division

The major role of this Division is to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate. The Division maintains a federal presence in nine provincial capitals and facilitates working relationships with provincial officials and administrators. Almost half of the Directorate staff are located in the regions. They examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and Young Offenders Agreements. A major part of staff time is spent verifying the eligibility and shareability of costs claimed, by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level. Most provinces submit a large number of claims for advances each month. In 1987-88, the Division reviewed and certified 1 165 CAP claims and 226 claims under VRDP. A high priority during the year was the development of a standard approach to reviewing and assessing provincial programs and systems. A working group of regional staff developed a framework document, which was circulated early in 1988. It contained detailed recommendations on criteria to be included in program review guidelines which could be applied nationally by regional staff.

5. See Table 5 for data on Schedule C as of March 31, 1988.

Related Administrative Responsibilities

The Canada Assistance Plan Directorate also administers the following programs, which are closely related to CAP:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act[6]

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of the eligible costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

Agreements between the federal government and all provinces and territories are now in place for a two-year period ending March 31, 1988. Early in 1988, Quebec entered into an agreement under the VRDP Act for the first time. In 1987-88, federal contributions under VRDP were $92.7 million.

Young Offenders Agreements

The Directorate continued to administer the last of the interim federal-provincial Young Offenders Agreements with Ontario. These agreements, made under the authority of the *Appropriation Act*, were entered into by the Minister of National Health and Welfare and certain provinces in 1974. The agreements provided that the federal government would share 50 percent of the costs of certain care and services to "young offenders" that would have qualified for sharing under the Canada Assistance Plan if they had been in the care of provincial child welfare authorities in fact and in law. The agreements were renewable annually pending the development of the *Young Offenders Act*, which was proclaimed on April 2, 1984.[7]

Federal payments under the Young Offenders Agreements during 1987-88 totalled $3,246,000, all of which went to Ontario. This Agreement enabled the sharing of costs related to previous years as well as costs related to services provided to "young offenders" who had been transferred to provincial law prior to April 2, 1984, and did not come within the jurisdiction of the *Young Offenders Act*. Ontario did not require any further agreements after 1987-88.

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Province of Ontario. The CAP Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1987-88, the Directorate approved 22 claims, totalling $39,524,292.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions which are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Under this section of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

There are currently over 3 500 certified institutions. During 1987-88, 243 new certificates were issued. The Directorate also approved over 150 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on materials purchased for construction.

---

6. Copies of a separate annual report on VRDP are available from the CAP Directorate. See address on page 10 of summary.

7. This Act is administered by the Department of Justice.

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1987-88*

($ 000's)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	53,900	5,742	8,897	6,141	13,725	(6)	88,399
Prince Edward Island	12,280	3,166	976	601	4,706	-	21,729
Nova Scotia	89,231	12,822	5,440	5,201	15,606	350	128,650
New Brunswick	117,519	4,167	6,528	2,990	21,146	-	152,350
Quebec**	1,059,048	200,984	73,942	24,043	222,846	-	1,580,863
Ontario	915,730	41,376	31,605	51,777	278,510	849	1,319,847
Manitoba	88,912	13,691	4,954	9,954	44,921	1,762	164,194
Saskatchewan	107,475	13,204	2,211	4,424	30,049	185	157,548
Alberta	296,523	25,417	26,630	15,610	78,231	471	442,882
British Columbia	447,571	41,927	33,285	2,144	127,515	345	652,787
Northwest Territories	8,105	1,369	-	1,282	3,220	-	13,976
Yukon	669	616	-	393	1,437	-	3,115
Total	3,196,963	364,481	194,468	124,560	841,912	3,956	4,726,340

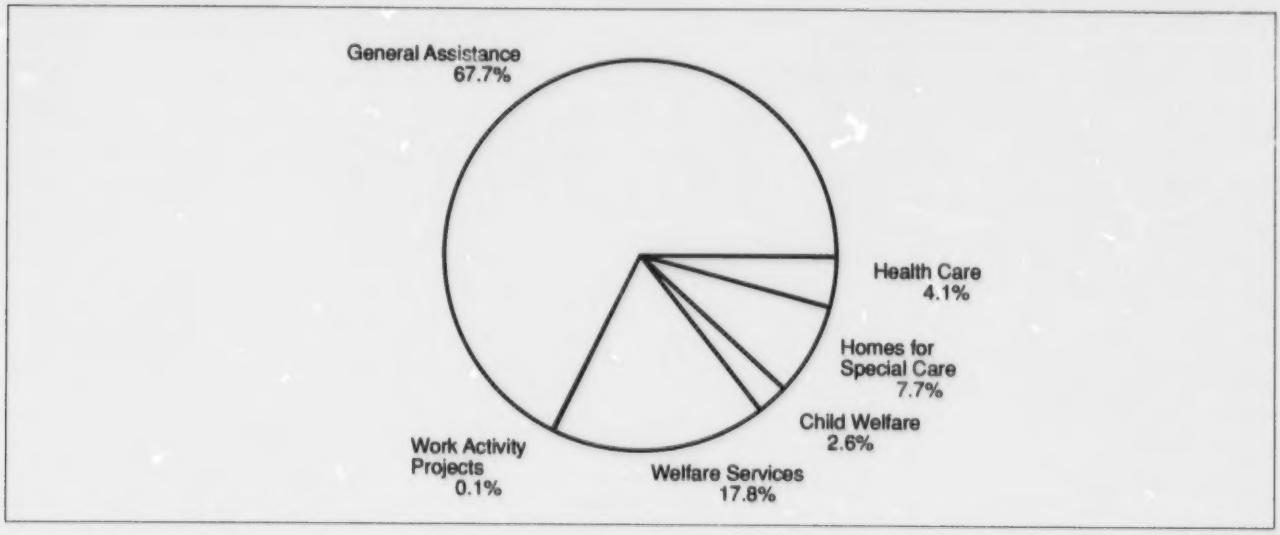
* The six components referred to in this table are described on pages 8 to 10 of the summary.

** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling $480 million under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1987-88

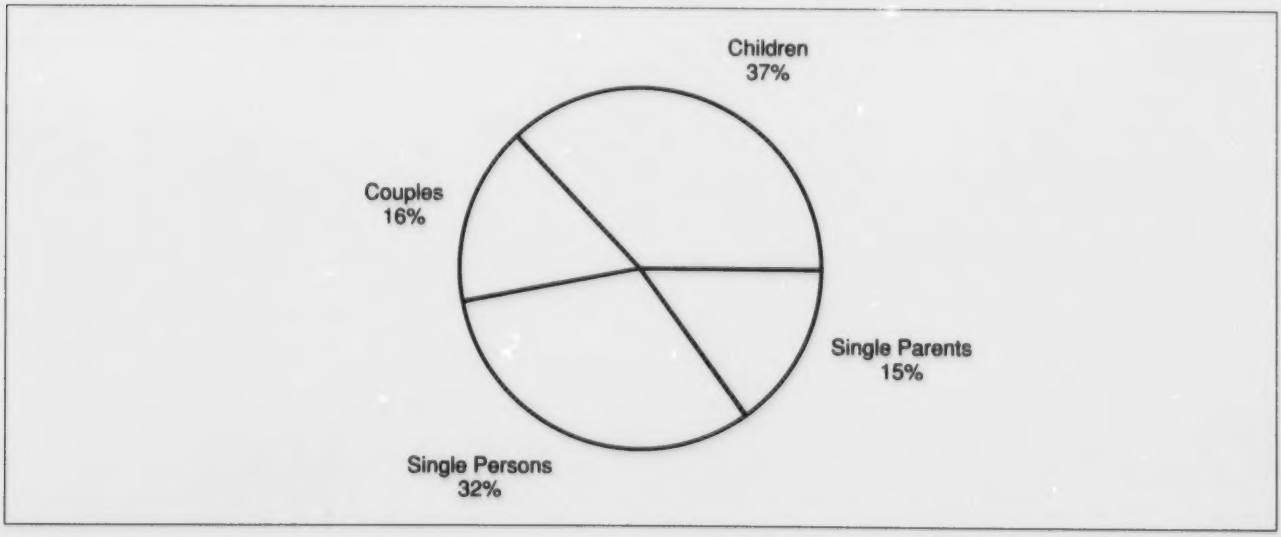


Over 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The distribution of expenditures is illustrated above.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada March 1988*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted Under the Canada Assistance Plan, as of March 31, 1988*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children In Care
		Adults	Children	
Newfoundland	47 900	1 180	800	1 910
Prince Edward Island	8 900	370	120	240
Nova Scotia	73 800	2 460	1 250	1 630
New Brunswick	70 600	2 070	980	1 330
Quebec	594 000	6 600	16 180	16 900
Ontario	533 500	24 760	12 230	9 970
Manitoba	62 700	3 610	3 240	2 650
Saskatchewan	60 300	2 570	1 180	2 280
Alberta	149 800	6 250	3 560	3 600
British Columbia	241 100	11 500	6 820	6 460
Northwest Territories	9 300	50	190	280
Yukon	1 100	170	90	160
Total	1 853 000	61 590	46 640	47 410

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 500 000 persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1988*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Transients (Part III)	Child Care Institutions (Part IV)	Homes for Unmarried Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	51	1	6	41	-	40	139
Prince Edward Island	10	8	-	6	2	19	45
Nova Scotia	72	24	1	23	3	74	197
New Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Quebec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	341	89	617	11	717	1 960
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	107	291
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	418	66	50	328	4	862	1 728
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 333	829	177	1 584	41	2 129	6 093

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1988.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kind) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1988*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	98
Prince Edward Island	38
Nova Scotia	301
New Brunswick	153
Quebec	872
Ontario	827
Manitoba	543
Saskatchewan	398
Alberta	745
British Columbia	1 573
Northwest Territories	7
Yukon	20
Total	5 675

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1988.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See pages 9 and 10 of the summary for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1988*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	163
Prince Edward Island	56
Nova Scotia	143
New Brunswick	164
Quebec	295
Ontario	943
Manitoba	266
Saskatchewan	252
Alberta	261
British Columbia	204
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 851

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1988.

** "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, Under Part III of the Canada Assistance Plan, 1987-88

Province	Projects	Participants
Newfoundland	-	-
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia	3	301
New Brunswick	-	-
Quebec	1	70
Ontario	10	1 300
Manitoba	7	1 247
Saskatchewan	2	937
Alberta	1	78
British Columbia	4	248
Northwest Territories*	-	-
Yukon*	-	-
Total	28	4 181

* No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Canada Assistance Plan

Annual Report 1988-89

Table of Contents

Page

Directorate Activities Related to CAP C5
Overview C5
Social Assistance and Services Division C5
Program Finance Division C6
Field Operations Division C6

Related Administrative Responsibilities . . C7
Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act (VRDP) C7
Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR) C7
Indian Welfare Agreement with Ontario C8
Excise Tax Act (Section 44.25) C8

CAP Statistics for 1988-89

Table 1 Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, under CAP, 1988-89 . . . . . C9
Figure 1 Allocation of Expenditures by Program Component, under CAP, 1988-89 . . . C10
Figure 2 Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1989 . . . . . C10

Page

Table 2 Number of Persons Assisted under CAP, as of March 31, 1989 . . . . . C11
Table 3 Total Number of Homes for Special Care Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1989 . . . . . C12
Table 4 Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1989 . . . . . C13
Table 5 Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1989 . . C13
Table 6 Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, under Part III of CAP, 1988-89 . . . . . C14

Directorate Activities Related to CAP

The Canada Assistance Plan Directorate comprises three divisions. It is responsible for administering major cost-sharing agreements with the provinces under Part I of CAP (assistance and welfare services) and Part III of CAP (work activity projects).[1] The Directorate also administers the following five related programs:

- the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act* (VRDP);
- the Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements;
- the Young Offenders Agreements;
- the Indian Welfare Agreement with Ontario; and
- Section 44.25 of the *Excise Tax Act*.[2]

Overview

Within the federal-provincial partnership, the Directorate continued to work toward lessening the effects of poverty by providing the provinces with financial support for social assistance and welfare services that benefit the most dis- advantaged Canadians. CAP payments to provinces and territories for assistance during this fiscal year amounted to $4.2 billion. An additional $910 million was contributed towards welfare services. Over two million Canadians were assisted through CAP-supported programs at any one time.[3]

The Directorate continued to participate actively in the Federal/Provincial/Territorial Review of Fiscal Arrangements Affecting Persons with Disabilities undertaken by the Minister and his provincial colleagues. The purpose of the review was to examine the cost-sharing arrangements under CAP and VRDP as they relate to rehabilitation and support services for disabled people in order to determine possible modifications to cost sharing. This led to a change in the CAP policy on client eligibility for welfare services. Effective April 1, 1988, the policy on determining "likelihood of need" was revised to facilitate provincial procedures to meet CAP requirements for cost sharing. This change meant that persons receiving disability-specific services would be considered eligible clientele or persons likely to become in need.[4]

Staff of the Directorate helped to organize the Fifth Welfare Appeals Workshop, held in Ottawa in September 1988. This was another in a series of extremely valuable forums for those active in provincial welfare appeal systems. The participation in these workshops reflected a genuine and continuous commitment to strengthen the role of welfare appeal mechanisms across Canada.[5]

Several major projects strained the resources of the Directorate in 1988-89. The Director of the SAS Division and three other staff were seconded elsewhere in the Branch to work on the Child Care Initiative for the full year. The Auditor General's office began an extensive review of CAP consisting of five project teams. At the same time, a departmental study team began work on a program evaluation of CAP as mandated by Treasury Board. These last two exercises required significant time and input from Directorate staff at headquarters and in the regions, and also made considerable demands on provinces.

In July 1988, the Directorate began a major project to automate its overall administrative and control processes. A consultant was hired to study which areas provided the greatest opportunities for improvement and cost-effectiveness through the use of computerized methods. By year's end, the feasibility study had been completed, much of the computer hardware and related software had been installed in headquarters and regional offices, and the next phases were delineated.

Social Assistance and Services Division

The main activities of this Division are the review of provincial submissions for cost sharing in social assistance and welfare services under CAP, and the administration of the *VRDP Act* and the new Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements.

During 1988-89, 173 homes for special care for adults and 25 child care institutions were added to Schedule A. Similarly, 69 provincially approved agencies were added to Schedule B.[6] In addition, many other provincial submissions reviewed during this period required amendments to existing listings (for example, a new welfare service in an approved agency or a change in a program in a previously listed institution).

1. See the Introduction on Page 1 of summary for descriptive information on CAP.
2. Activities relating to these four programs are described on pages C7 and C8.
3. See Tables 1 and 2 for data on payments to provinces and number of persons assisted during 1988-89.
4. Further information on the outcome of this review is contained in the VRDP Annual Report for 1988-89. Copies of this report are available from the address on page 10 of summary.
5. The Proceedings of the Fifth Welfare Appeals Workshop and The Outline of Provincial Welfare Appeal Systems in Canada are available from the address on page 10 of summary.
6. See Tables 3 and 4 for data on Schedules A and B as of March 31, 1989.

This program review ensures the continuing eligibility of costs relating to existing listings for which provincial claims were submitted for sharing under CAP.

As a condition of cost sharing, provinces are required to submit for approval any laws, or amendments thereto, that authorize the provision of assistance or welfare services. In 1988-89, 55 provincial laws were listed in Schedule C to the CAP Agreement.[7]

In addition, the following functions formerly contained in the SAS Division were separated out and reported, through an acting Director, to the Director General:

- Federal-Provincial Agreements Unit (responsible for controlling provincial requests for listing in the CAP Agreement and for preparing CAP amending agreements and new VRDP and ADTR agreements, as well as certification of institutions under the *Excise Tax Act);*
- Directorate automation project;
- development of policy guidelines and manuals;
- publications distribution and ministerial correspondence; and
- internal administrative services for the Directorate.

Program Finance Division

The Program Finance Division is responsible for ensuring compliance with the program and with the financial terms and conditions of the cost-sharing agreements. The Division takes the lead role in conducting negotiations with the provinces for the final settlement of their cost-sharing claims, and contracts with auditors to provide the desired areas and levels of coverage in the audit of provincial cost-sharing claims. It is also responsible for negotiating with provinces to put into place more effective auditing methods.

Another major activity is the preparation of estimates and forecasts of federal transfer payments under the cost-shared programs and the monitoring of the monthly payments made to provinces. The Division also provides consultation and advice to provincial officials and to other divisions of the Directorate on the financial aspects of these programs.

To identify ways to improve overall verification methods, the Division made arrangements through Interchange Canada to obtain the services of a senior staff member of the Auditor General of Alberta. Negotiations were entered into with provinces to identify opportunities for obtaining mutual benefits through the development of cooperative, coordinated or single-level auditing methods. As a result of this initiative, traditional forms of verification were amended by introducing the single-audit concept in British Columbia. In future, any single auditor will report to both levels of government through a federal-provincial committee and may address issues that are of concern to either or both governments, thus reducing duplication of auditing effort. In addition, where a single audit is not appropriate, a coordinated effort, controlled through such a committee, is an alternative that can lead to similar benefits.

Over 30 annual provincial claims are received each year for cost sharing under Part I and Part III of CAP and for the VRDP and Young Offenders Agreements. These normally come in one year after the close of the fiscal year and are then subject to review and audit before final settlement. During 1988-89, the Division negotiated settlements for 80 annual provincial claims relating to prior years.

The large number of settlements completed in 1987-88 and 1988-89 significantly reduced the backlog of annual claims that had been commented on by the Auditor General in earlier reports. This achievement was possible in large part because of the implementation of the cyclical auditing principle and the initial steps taken to improve auditing methodology. The progress on the three-tier team approach also helped to reduce the number of issues which had to be negotiated in the claims settlement process.

Field Operations Division

This Division's major role is to provide direct communication with the provinces to better achieve the objectives of the programs administered by the Directorate. The Division maintains a federal presence in nine provincial capitals and facilitates working relationships with provincial officials and administrators. Approximately half of the Directorate staff are located in the regions. They examine and certify provincial claims to ensure that costs meet the conditions for federal sharing under the CAP, VRDP and the new Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements (ADTR). They also verify the eligibility and shareability of costs claimed by conducting systems and sample compliance reviews of records at the provincial and district level.

Most provinces submit a large number of claims for advances each month. In 1988-89, the Division reviewed and certified 1 162 CAP claims, 191 VRDP claims and 7 advance claims under the new ADTR Agreements.

The first National Conference of Regional Staff, held in Ottawa in January, focused on putting into practice the program review concepts outlined in the Program Cost-Sharing Review Guidelines which had been developed

7. See Table 5 for data on Schedule C as of March 31, 1989.

by a working group of regional officers earlier in the year. These guidelines addressed a long-standing concern of the Auditor General that the regions be able to apply standard criteria and procedures to assess the variety of provincial programs and systems in place across the country to ensure their continued compliance with the CAP conditions of cost sharing. The Conference provided all regional staff with intensive orientation and training in the use of this more formal comprehensive method of reviewing shareability and eligibility of provincial programs.

Related Administrative Responsibilities

The Canada Assistance Plan Directorate also administers the following programs, which are closely related to CAP:

Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act[8]

Under the *Vocational Rehabilitation of Disabled Persons Act*, the federal government makes financial contributions to meet 50 percent of the costs incurred by provinces and territories in providing a comprehensive program for the vocational rehabilitation of physically and mentally disabled persons.

Agreements between the federal government and all provinces and territories are now in place for a two-year period ending March 31, 1990. In 1988-89, federal expenditures under VRDP were $96.7 million.

Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreements

During the year, a new cost sharing agreement relating to alcohol and drug programming was developed in cooperation with the provinces. This agreement is a component of the National Drug Strategy announced in May 1987. The Alcohol and Drug Treatment and Rehabilitation Agreement (ADTR) enables the federal government to extend financial support to provinces to increase and improve the availability of alcohol and drug treatment programs in Canada, with a special emphasis on programs for youth.

The contributions under ADTR maintain maximum complementarity with VRDP, which also supports provincial programming for alcohol and drug treatment and rehabilitation in a vocational context. This program is being administered in parallel with VRDP. The first ADTR cost-sharing agreement took effect April 1, 1988, for a two-year period. As of March 31, 1989, agreements had been signed with Nova Scotia, New Brunswick, Quebec, Ontario, Saskatchewan, Alberta

8. Copies of a separate annual report on VRDP are available from the CAP Directorate. See address on page 10 of summary.

and British Columbia. Negotiations for signature of this agreement are ongoing with the remaining provinces and territories.

The maximum allocation was set at $10 million for 1988-89 and $20 million for subsequent years. The provincial allocations were based on a formula outlined in the agreement. Federal payments to the seven provinces which entered into the agreement totalled $5.2 million in 1988-89.[9]

Indian Welfare Agreement with Ontario

The Department of National Health and Welfare is a signatory to the 1965 Indian Welfare Agreement with the Department of Indian Affairs and Northern Development (DIAND) and the Province of Ontario. The CAP Directorate is responsible for approving submissions and reviewing claims submitted by the province for the DIAND reimbursement of the cost of providing benefits to status Indians in Ontario. During 1988-89, the Directorate approved 22 claims, totalling $56,643,751.

Excise Tax Act (Section 44.25)

The Department of National Revenue provides rebates of federal sales tax to public care-giving institutions that are certified pursuant to Section 44.25 of the *Excise Tax Act*. Under this section of the Act, the Minister of National Health and Welfare is authorized to determine eligibility and to issue certificates to institutions or facilities whose principal purpose is to provide care for children or aged, infirm or incapacitated persons.

In June 1988, several changes were made to this section of the *Excise Tax Act*. The most important change limited eligibility for certification as care-giving institutions to non-profit and charitable organizations. As a result, there was no longer a requirement that an institution must be in receipt of government aid. The Minister of National Health and Welfare was also given the authority to decertify institutions that cease to meet all the requirements and to issue certificates for organizations whose sole purpose is to provide administrative services to certified institutions.

The majority of institutions certified under Section 44.25 are homes for the aged and day care centres. Since many of these are also listed in the Schedules to the CAP Agreement, the Directorate can readily access the CAP data base to assist in determining eligibility for certification under the *Excise Tax Act*.

There are currently over 3 800 certified institutions. During 1988-89, 290 new certificates were issued. The Directorate also approved over 180 amendments to certificates for name and address changes and for extensions or additions to already certified institutions, enabling them to claim rebates of federal sales tax paid on materials purchased for construction.

9. Further information on this program is contained in the VRDP Annual Report for 1988-89. Copies are available from the CAP Directorate. See Address on page 10 of summary.

Table 1
Federal Payments to Provinces and Territories, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1988-89*

($ 000's)

Province	General Assistance	Homes for Special Care	Health Care	Child Welfare	Welfare Services	Work Activity Projects	Total
Newfoundland	54 640	6 366	8 233	6 572	15 532	10	91 353
Prince Edward Island	12 455	2 589	997	795	5 766	-	22 602
Nova Scotia	102 453	12 588	6 086	4 880	25 754	1 108	152 869
New Brunswick	113 768	5 717	6 148	3 212	20 944	-	149 789
Quebec**	1 060 727	225 875	78 118	26 368	262 695	-	1 653 783
Ontario	1 062 212	54 252	43 783	72 091	277 441	1 191	1 510 970
Manitoba	109 561	14 710	6 812	13 203	51 409	2 082	197 777
Saskatchewan	100 067	12 484	1 521	4 892	36 037	(152)	155 153
Alberta	327 863	34 322	27 207	18 432	79 684	362	487 870
British Columbia	439 187	55 377	33 257	4 329	130 962	-	663 112
Northwest Territories	7 189	1 955	-	1 523	4 336	-	15 003
Yukon	3 036	966	-	597	3 512	-	8 111
Total	3 393 158	427 201	212 162	156 894	914 072	4 905	5 108 392

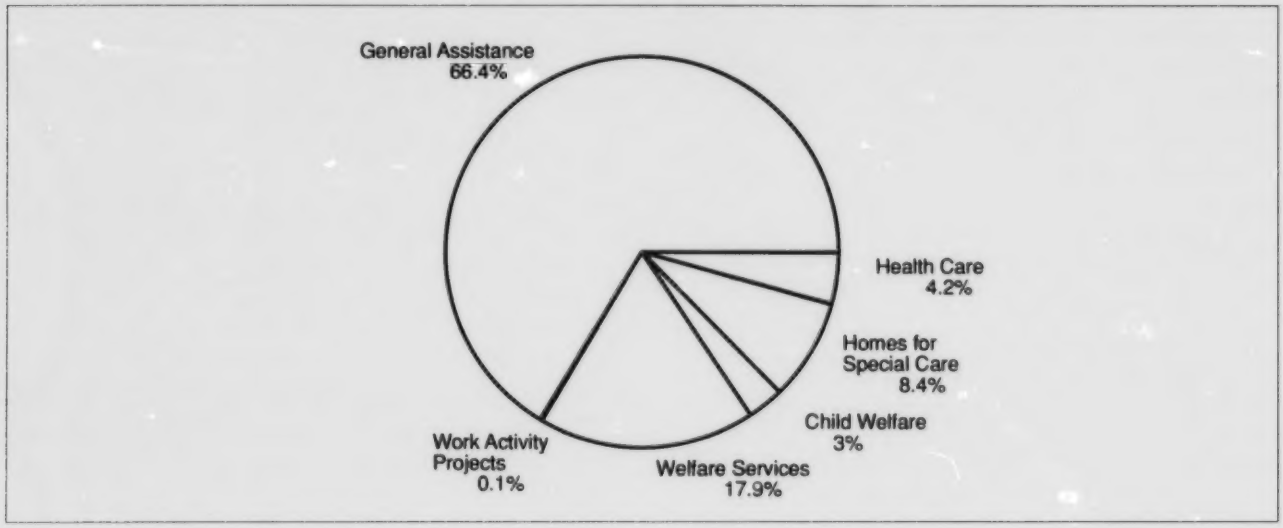
* The six components referred to in this table are described on pages 8 to 10 of the summary.

** The federal contribution to Quebec includes tax transfers totalling $525 million under the Federal-Provincial Fiscal Arrangements and Federal Post-Secondary Education and Health Contributions Act.

Note: The above amounts reflect payments made to provinces for claims submitted during the fiscal year and may include payments for costs incurred in previous years.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 1
Allocation of Expenditures, by Program Component, Under the Canada Assistance Plan during Fiscal Year 1988-89

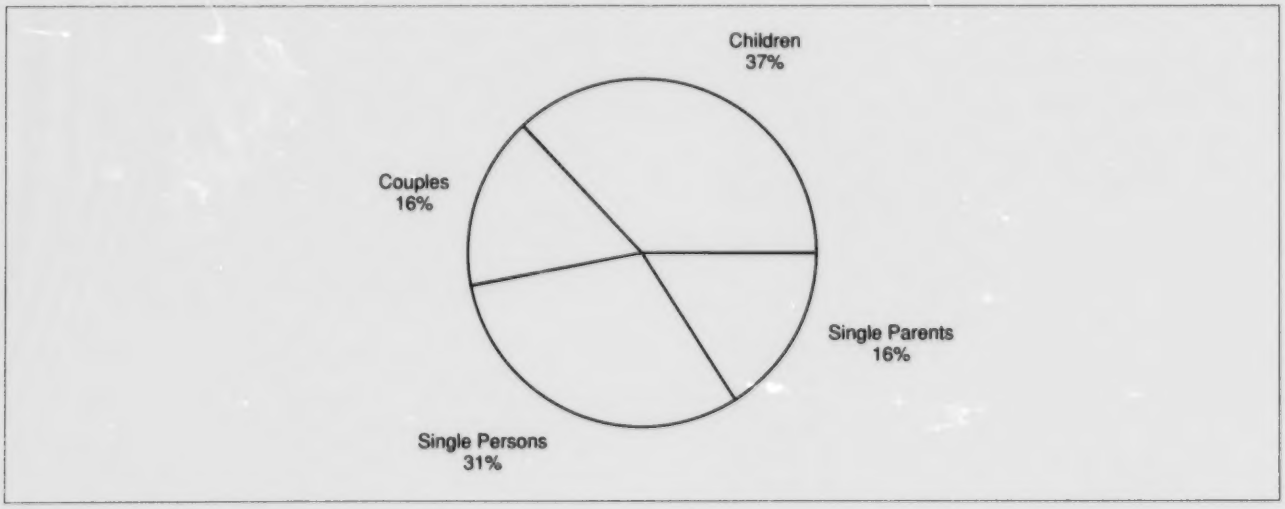


Over 80 percent of all CAP expenditures fall under the assistance provisions, which include general assistance, care in homes for special care, certain health care and the majority of child welfare expenditures.

The remainder is allocated to welfare services (including the child welfare expenditures not already included as assistance) and work activity projects. The districation of expenditures is illustrated above.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Figure 2
Distribution of Social Assistance Recipients, by Family Type, for Canada, March 1989*



* These estimates are based on partial data, which have been weighted to represent data for Canada. (See Table 2 for the number of social assistance recipients by province.)

Source: Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 2
Number of Persons Assisted
Under the Canada Assistance Plan as of March 31, 1989*

Province	Assistance Recipients	Persons in Homes for Special Care**		Children in Care
		Adults	Children	
Newfoundland	44 800	1 160	780	1 710
Prince Edward Island	8 300	320	100	240
Nova Scotia	75 600	2 550	1 300	1 570
New Brunswick	67 700	2 090	990	1 230
Quebec	559 300	6 410	14 280	16 530
Ontario	588 200	25 180	12 110	10 050
Manitoba	63 000	3 590	3 230	3 080
Saskatchewan	57 200	2 570	1 150	2 260
Alberta	151 700	5 850	3 290	3 550
British Columbia	230 000	10 610	4 760	6 380
Northwest Territories	9 400	50	190	270
Yukon	900	70	100	160
Total	1 856 100	60 450	42 280	47 030

* All figures are estimates. It should be noted that provincial definitions differ and the resulting numbers are not comparable. In addition, approximately 500 000 persons benefited from welfare services cost-shared under CAP.

** Based on the number of beds in homes listed in Schedule A to the CAP Agreement.

Note: Care should be taken in using these figures since individuals may appear in more than one category and totalling categories would therefore result in double counting.

Source: Canada Assistance Plan Directorate, Social Service Programs Branch and Information Systems Directorate, Policy, Planning and Information Branch

Table 3
Total Number of Homes for Special Care
Listed in Schedule A to the CAP Agreement, as of March 31, 1989*

Province	Homes for the Aged (Part I)	Nursing Homes (Part II)	Hostels for Transients (Part III)	Child Care Institutions (Part IV)	Homes for Unmarried Mothers (Part V)	Homes of Other Kind (Part VI)	Total
Newfoundland	52	1	6	41	-	40	140
Prince Edward Island	10	8	-	6	2	20	46
Nova Scotia	61	24	1	23	3	85	197
New Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Quebec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	340	87	604	11	762	1 989
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	109	293
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
British Columbia	432	66	50	327	4	941	1 820
Northwest Territories	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	11	-	2	17
Total	1 337	828	175	1 572	41	2 267	6 220

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all homes for special care listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1989.

Schedule A to the CAP Agreement is divided into six categories or parts. Part VI (Homes of Other Kind) includes residences for physically and mentally disabled persons, residences for victims of domestic violence and sexual assault, and rehabilitation centres for alcoholics and drug addicts.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 4
Total Number of Provincially Approved Agencies Listed in Schedule B to the CAP Agreement, as of March 31, 1989*

Province	Provincially Approved Agencies**
Newfoundland	98
Prince Edward Island	39
Nova Scotia	307
New Brunswick	153
Quebec	972
Ontario	840
Manitoba	543
Saskatchewan	402
Alberta	745
British Columbia	1 663
Northwest Territories	7
Yukon	24
Total	5 793

* Changes to listings in the schedules (such as additions, deletions and name/address changes) occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincially approved agencies listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1989.

** "Provincially approved agencies" means provincial and municipal social service departments (i.e., agencies responsible for the delivery of assistance and welfare service programs) and a range of governmental and non-governmental non-profit agencies providing welfare services (such as Children's Aid Societies, family service agencies and day care centres). See pages 9 and 10 of the summary for a description of the kinds of welfare services shared under CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 5
Total Number of Provincial Laws Listed in Schedule C to the CAP Agreement, as of March 31, 1989*

Province	Provincial Laws**
Newfoundland	177
Prince Edward Island	56
Nova Scotia	162
New Brunswick	164
Quebec	295
Ontario	944
Manitoba	266
Saskatchewan	260
Alberta	261
British Columbia	213
Northwest Territories	74
Yukon	30
Total	2 906

* Changes to the schedules occur through amending agreements that are prepared at periodic intervals. This table includes all provincial laws listed in those CAP Amending Agreements that had been signed by the provinces and by the Minister of National Health and Welfare between 1966 and March 31, 1989.

** "Provincial laws," for purposes of CAP sharing, means those provincial acts, regulations and related amendments that authorize the provision of assistance or welfare services. Examples of the kinds of provincial laws listed in the CAP Agreement are those relating to social assistance, child welfare, nursing home care, day care services, homemaker services, rehabilitation services, family counselling services and adoption services.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Table 6
Number of Work Activity Projects and Participants, by Province, Under Part III of the Canada Assistance Plan 1988-89

Province	Projects	Participants
Newfoundland	-	-
Prince Edward Island	-	-
Nova Scotia	4	376
New Brunswick	-	-
Quebec	1	70
Ontario	10	1 500
Manitoba	7	1 216
Saskatchewan	2	521
Alberta	1	80
British Columbia	4	251
Northwest Territories*	-	-
Yukon*	-	-
Total	29	4 014

* No agreements have ever been signed with the territories under Part III of CAP.

Source: Canada Assistance Plan Directorate

Rapports annuels de 1986-1987 1987-1988 1988-1989

Régime d'assistance publique du Canada

Rapports annuels de 1986-1987 1987-1988 1988-1989

Publication autorisée par le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social

© Ministre des Approvisionnements et Services Canada 1990
Cat. H75-8/1989F
ISBN 0-662-58095-8

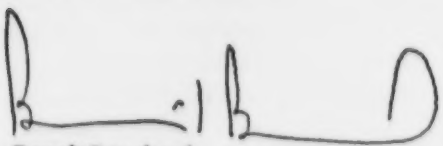
Son Excellence
Le très honorable Ramon John Hnatyshyn
Gouverneur général et Commandant en chef du Canada

QU'IL PLAISE À VOTRE EXCELLENCE,

J'ai l'honneur de présenter à Votre Excellence les Rapports annuels sur l'administration du Régime d'assistance publique du Canada pour les années financières terminées les 31 mars 1987, 1988 et 1989.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Gouverneur général, l'assurance de mon profond respect.

Le ministre de la Santé nationale
et du Bien-être social,



Benoît Bouchard

Table des matières

	Page
Introduction	7
Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)	7
Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)	8
Rapport sur l'administration du RAPC	8
Composantes du Régime d'assistance publique du Canada	
Assistance générale	8
Foyers de soins spéciaux	9
Soins de santé	9
Protection de l'enfance	9
Services de bien-être social	9
Projets d'adaptation au travail	10
Renseignements/Publications	10
Statistiques décennales	
Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada : Tendance décennale - 1979-1980 à 1988-1989	12
Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada : Tendance décennale - 1979-1980 à 1988-1989	13
Figure 1 Transferts fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada : Tendance décennale - 1979-1980 à 1988-1989	14

	Page
Rapport annuel du RAPC, 1986-1987	
Table des matières	A3
Activités de la Direction relatives au RAPC	A5
Responsabilités administratives connexes	A6
Statistiques sur le RAPC, 1986-1987	A8
Rapport annuel du RAPC, 1987-1988	
Table des matières	B3
Activités de la Direction relatives au RAPC	B5
Responsabilités administratives connexes	B7
Statistiques sur le RAPC, 1987-1988	B8
Rapport annuel du RAPC, 1988-1989	
Table des matières	C3
Activités de la Direction relatives au RAPC	C5
Responsabilités administratives connexes	C7
Statistiques sur le RAPC, 1988-1989	C9

Introduction

Le Régime d'assistance publique du Canada (RAPC) a été adopté en 1966 dans le but d'encourager l'amélioration et l'élargissement des régimes d'assistance publique et des services de bien-être social dans tout le Canada. En vertu du Régime, le gouvernement fédéral a conclu des accords avec les provinces et les territoires visant à partager les dépenses engagées par les provinces[1] et les municipalités relativement à la prestation d'une assistance sociale et de services de bien-être social aux Canadiens qui ont besoin d'aide.

Le Régime d'assistance publique du Canada a deux objectifs principaux, à savoir :

- appuyer la prestation, par les provinces, d'une assistance publique et de soins en établissement propres à répondre aux besoins des personnes nécessiteuses; et
- appuyer la prestation, par les provinces, de services de bien-être social qui visent à atténuer, éliminer ou prévenir les causes et les effets de la pauvreté, de la négligence à l'égard des enfants ou de la dépendance de l'assistance publique.

En aidant les provinces à assister les personnes nécessiteuses, le RAPC veille à ce qu'il y ait un filet de sécurité sociale lorsque les gens en ont besoin. C'est ce qui en fait l'une des grandes pierres angulaires du système de sécurité sociale au Canada.

Les modalités de partage des frais sont énoncées dans la Loi et le Règlement du RAPC et dans les accords officiels normalisés conclus en vertu de la partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail).[2] Il y a aussi plusieurs publications qui décrivent plus en détail les conditions de partage des frais dans le cadre du RAPC aux titres, par exemple, de l'assistance publique, des foyers de soins spéciaux et des services de bien-être social.[3]

Bien que les conditions à remplir pour obtenir le partage des frais soient établies par le gouvernement fédéral, l'administration des programmes provinciaux et territoriaux d'assistance publique et de services sociaux, y compris la conception, l'étendue, les exigences d'admissibilité et le mode d'application de ces programmes, incombe uniquement aux provinces et aux territoires.

Partie I du RAPC (Assistance générale et Services de bien-être social)

En vertu de la partie I du Régime, le gouvernement fédéral contribue à la moitié des frais engagés par les provinces et les municipalités pour fournir une assistance aux personnes nécessiteuses, indépendamment de la raison pour laquelle ces personnes sont dans le besoin. (L'assistance offerte est décrite plus en détail à la page 8.)

En outre, la partie I du RAPC autorise le gouvernement fédéral à contribuer à la moitié de certains frais engagés par les provinces et les municipalités pour fournir des services de bien-être social aux personnes qui sont nécessiteuses ou qui le deviendront vraisemblablement si de tels services ne sont pas offerts. (Les services de bien-être social sont décrits plus en détail à la page 9.)

Au nombre de ceux et celles qui bénéficient de l'assistance publique et des services de bien-être social se trouvent :

- les enfants qui sont pris en charge ou qui ont besoin de protection parce qu'ils sont victimes de mauvais traitements ou de négligence
- les personnes handicapées physiquement ou mentalement
- les familles monoparentales
- les personnes âgées
- les chômeurs
- les familles et les personnes en détresse
- les travailleurs à faible revenu
- les femmes battues.

Pour obtenir le partage des frais en vertu de la partie I du Régime d'assistance publique du Canada, les provinces doivent présenter une demande d'autorisation du fédéral (ou demande d'inscription dans les annexes de l'accord fédéral-provincial).[4] Les inscriptions

1 Le terme «provinces» englobe les territoires, sauf indication contraire.

2 Aucun accord de partage des frais n'a été conclu avec les provinces en vertu de la partie II du RAPC (Bien-être social des Indiens). La prestation d'une aide aux Indiens vivant dans les réserves continue d'incomber au ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien.

3 On peut se procurer ces publications à l'adresse indiquée à la page 10 du sommaire.

4 Les provinces doivent démontrer que les programmes dont elles veulent faire partager les frais satisfont aux exigences du Régime.

approuvées sont ajoutées à l'annexe appropriée de l'Accord du RAPC. L'annexe A a trait aux foyers de soins spéciaux, l'annexe B aux organismes approuvés par la province qui fournissent des services de bien-être social et l'annexe C aux lois provinciales qui autorisent la prestation d'une assistance publique et de services de bien-être social.

Les annexes A, B et C sont mises à jour régulièrement pour tenir compte des nouvelles inscriptions ou de modifications (p. ex., changements dans les programmes, les noms ou les adresses).[5] À l'heure actuelle, les accords renferment près de 15 000 inscriptions. Périodiquement, les mises à jour sont officiellement intégrées au moyen d'un accord modificateur conclu par le ministre provincial désigné et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social. Depuis l'instauration du Régime en 1966, plus de 400 accords modificateurs de ce genre ont été traités.

Les provinces peuvent présenter des demandes de partage des frais une fois qu'elles en ont reçu l'autorisation. Les paiements fédéraux sont alors versés mensuellement et une réconciliation est faite tous les ans. Les demandes sont examinées par des fonctionnaires fédéraux puis soumises à une vérification organisée de concert avec les provinces.

Partie III du RAPC (Projets d'adaptation au travail)

Aux termes de la partie III du Régime, le gouvernement fédéral contribue à la moitié du coût des projets que les provinces mettent en oeuvre pour améliorer l'aptitude à l'emploi des personnes qui ont de la difficulté à trouver ou à garder un emploi, ou encore à obtenir une formation professionnelle. Ces projets doivent être soumis tous les ans à l'approbation du gouvernement fédéral. Les accords conclus en vertu de la partie III ont été signés avec toutes les provinces, mais non avec les territoires.[6]

Rapport sur l'administration du RAPC

Le présent rapport rend compte de l'administration et du fonctionnement du Régime d'assistance publique du Canada durant les années financières 1986-1987, 1987-1988 et 1988-1989. Les activités de la Direction du RAPC sont présentées séparément pour chaque année, tout comme les données provinciales sur les paiements, les bénéficiaires, les inscriptions dans les accords et les projets d'adaptation au travail. En outre, les pages 12 à 14 exposent les tendances en matière de paiements du RAPC et de nombre de cas durant la décennie 1979-1980 à 1988-1989.

5 Voir aux Tableaux 3, 4 et 5 le nombre d'inscriptions provinciales figurant dans les annexes A, B et C, par année.

6 Voir au Tableau 6 les statistiques sur les projets d'adaptation au travail, par année.

Composantes du Régime d'assistance publique du Canada

Le Régime d'assistance publique du Canada prévoit le partage des dépenses que font les provinces au titre de l'assistance publique, des services de bien-être social et des projets d'adaptation au travail. Les dispositions relatives à l'assistance publique englobent l'assistance générale, les soins reçus dans un foyer de soins spéciaux, les soins de santé et la protection de l'enfance. La majorité des dépenses liées au RAPC ont trait à l'assistance publique.

Le Tableau 1 renferme une répartition, par composante de programme, des paiements que le gouvernement fédéral a versés aux provinces dans le cadre du RAPC pour chaque année financière. Les composantes sont décrites ci-après pour donner au lecteur un aperçu de la gamme des prestations à frais partageables offertes en vertu du RAPC.

Assistance générale

Pour que le gouvernement fédéral partage les frais de l'assistance, l'accord du RAPC exige :

- que l'aide financière soit versée à des «personnes nécessiteuses» au sens du RAPC (sauf en ce qui concerne les enfants pris en charge, où l'admissibilité est déterminée par un «examen des besoins» financiers qui doit être approuvé par le RAPC)
- les provinces doivent accepter de ne pas exiger de période de résidence dans la province ou au Canada comme condition d'admissibilité à l'aide
- les provinces doivent établir, par voie législative, une procédure d'appel pour les décisions ayant trait à l'aide sociale.

En outre, l'aide fournie doit être autorisée dans la législation provinciale figurant à l'annexe C de l'Accord du RAPC.

Une assistance publique est accordée pour subvenir aux besoins fondamentaux suivants, tels que définis dans la Loi du RAPC, à savoir : la nourriture, le logement, les vêtements, le combustible, les services d'utilité publique, les fournitures ménagères et les services répondant aux besoins personnels. L'assistance publique

englobe également les frais de déplacement, de transport, d'obsèques et d'inhumation ainsi que les allocations de menues dépenses aux personnes nécessiteuses hospitalisées ou placées dans des foyers de soins spéciaux.

Le Régime prévoit également le partage des frais d'une gamme de services réglementaires, dont les articles indispensables à l'exercice d'un métier ou d'un emploi (p. ex., permis, outils ou autres articles d'équipement) et les articles répondant à des besoins spéciaux quels qu'ils soient, y compris tout article nécessaire à la sécurité, au bien-être ou à la réadaptation d'une personne nécessiteuse (p. ex., travaux essentiels de réparation ou de modification de la propriété, aide juridique civile et articles dont les personnes handicapées ont besoin, tels que fauteuils roulants).

En outre, le Régime prévoit les services réglementaires de bien-être social suivants : la réadaptation, les services d'aide familiale, la garde de jour, les services sociaux personnels de même que les services de counseling et d'évaluation. Les frais de ces services sont partagés au titre de l'assistance publique aux personnes nécessiteuses, et les services peuvent être fournis par des organismes publics ou privés (y compris les entreprises à but lucratif). De plus, les dispositions du Régime concernant les services de bien-être social prévoient le partage des frais d'une plus vaste gamme de services offerts à un groupe de bénéficiaires plus étendu.

Foyers de soins spéciaux[7]

Le RAPC partage les dépenses engagées par les provinces pour fournir des soins aux personnes nécessiteuses qui vivent dans des foyers de soins spéciaux agréés (c.-à-d. les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC). L'annexe A comprend les six catégories suivantes :

- les foyers pour personnes âgées
- les maisons de repos
- les centres pour itinérants
- les établissements de soins pour enfants
- les centres d'accueil pour mères célibataires
- les autres genres de foyers (c.-à-d. tout établissement d'aide sociale dont le but premier est de dispenser des soins de surveillance ou des soins personnels ou infirmiers à leurs résidants et de permettre à ces personnes de réintégrer la société). Ces établissements comprennent les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

7 Voir au Tableau 3 les données sur les foyers de soins spéciaux, par année.

Depuis 1977, la majeure partie des dépenses fédérales relatives aux soins de longue durée en établissement pour adultes a été financée en vertu de la *Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé*. Les services complémentaires de santé sont définis dans la *Loi canadienne sur la santé*.

Soins de santé

Le RAPC partage les frais de certains soins de santé dispensés aux personnes nécessiteuses, tels que les médicaments et les services dentaires, à condition que : ces soins ne soient pas assurés par des régimes provinciaux de prestations supplémentaires de soins de santé; qu'ils ne soient pas assurés en vertu des dispositions de la *Loi canadienne sur la santé*; et qu'ils ne soient pas financés dans le cadre de la *Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé*.

Protection de l'enfance

Les frais d'entretien des enfants placés en famille d'accueil représentent la majeure partie des dépenses faites sous cette rubrique. Les dépenses sont partagées au titre des frais d'assistance publique. Les frais des soins dispensés dans les établissements pour enfants sont inclus dans la composante «foyers de soins spéciaux». Le reste des frais partageables de protection de l'enfance s'inscrit dans la composante «services de bien-être social» (voir ci-après).

Services de bien-être social

Le RAPC partage les dépenses effectuées par les provinces pour offrir toute une gamme de services de bien-être social, à condition que ceux-ci soient fournis par les organismes approuvés par la province inscrits à l'annexe B de l'Accord du RAPC. Les services s'adressent aux personnes nécessiteuses ou qui risquent de le devenir si de tels services ne leur sont pas dispensés. On entend par services à frais partageables :

- les *services d'adoption*
- *les services de travail social personnel, de counseling, d'évaluation et d'aiguillage* (y compris les services à l'intention des enfants ayant besoin de protection contre les abus et la négligence, ainsi que les services de prévention offerts aux enfants dans leurs propres foyers)
- *les services de développement communautaire* destinés à encourager et à aider les membres de communautés défavorisées à participer à l'amélioration de la situation sociale et économique de leur collectivité
- *les services de consultation, de recherche et d'évaluation en* matière de programmes d'aide sociale

- les *services de garde d'enfants*
- *les services d'aide familiale, de maintien à domicile et autres services semblables* pour venir en aide aux personnes et aux familles en situation de crise ou pour aider les personnes âgées ou handicapées à mener une vie autonome dans la collectivité
- *les services de réadaptation*, y compris les services aux chômeurs chroniques (p. ex., cours d'aptitudes à la vie quotidienne et services d'aiguillage et de placement en emploi) et les services visant à répondre aux besoins particuliers des personnes qui risquent d'être isolées socialement, surtout les personnes âgées et handicapées physiquement ou mentalement
- *les services administratifs* relatifs à l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social. Les services administratifs (c.-à-d. secrétariat, travail de bureau et informatique) représentent la majeure partie des frais de services de bien-être social partagés dans le cadre du RAPC, car ils se rattachent aux dépenses administratives des secteurs provinciaux et municipaux des services sociaux, y compris les dépenses liées à la prestation d'une assistance publique.

L'énumération d'organismes gouvernementaux ou non gouvernementaux approuvés par la province (inscrit à l'annexe B), permet au RAPC de partager certains frais associés à la prestation de services de bien-être social, tels que la rémunération et les frais de déplacement et de formation du personnel.[8] Les frais de fonctionnement des services de garde d'enfants sont partageables depuis la modification du Règlement du RAPC en 1972.

Projets d'adaptation au travail[9]

Le RAPC partage les frais des projets d'adaptation au travail conçus pour aider les gens qui, pour des raisons personnelles ou familiales ou à cause du milieu, ont des difficultés particulières à obtenir ou à conserver un emploi. Ces projets visent à rendre les participants plus motivés et plus aptes à travailler, et à les préparer à entrer ou à retourner sur le marché du travail ou encore à recevoir une formation supplémentaire.

8 Voir au Tableau 4 le nombre des organismes approuvés par la province, par année.

9 Voir au Tableau 6 le nombre des projets d'adaptation au travail pour les provinces, par année.

Renseignements/ Publications

On peut obtenir des renseignements concernant le Régime d'assistance publique du Canada en communiquant avec :

Régime d'assistance publique du Canada
Direction générale des programmes de service social
Ministère de la Santé nationale et du Bien-être social
Ottawa (Ontario)
K1A 1B5

On peut obtenir les publications suivantes à cette même adresse, à moins d'indication contraire :

- Loi, Règlement et accords relatifs au RAPC
- *Rapport annuel du Régime d'assistance publique du Canada*
- *Rapport annuel du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social*
- *Plan de dépenses (partie III du Budget principal des dépenses) - Santé et Bien-être social Canada* (disponible auprès d'Approvisionnements et Services Canada)
- *Lignes directrices du RAPC concernant l'assistance sociale*
- *Lignes directrices concernant le partage des frais dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada, tel que modifié par le programme des services complémentaires de santé en vertu du FPE*
- *Lignes directrices relatives à la probabilité du besoin dans le cadre des dispositions du Régime d'assistance publique du Canada concernant les services de bien-être social*
- *Directives pour la soumission de projets d'adaptation au travail en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada*
- *Remarques relatives aux foyers de soins spéciaux dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada*
- *Remarques sur les services de bien-être social dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada*
- *Données générales sur les procédures d'appel du bien-être social dans les provinces du Canada*
- *Comptes publics du Canada* (disponible auprès du Receveur général du Canada)
- *Bibliographie de documents choisis sur le Régime d'assistance publique du Canada*
- *Le partage des frais des services informatiques en vertu du Régime d'assistance publique du Canada*

De plus, le gouvernement fédéral produit régulièrement les publications suivantes :

- *Précis sur les programmes de sécurité sociale*. Juillet 1989. Santé et Bien-être social Canada
- *Programmes et activités fédéraux-provinciaux : Répertoire 1988-1989*. Bureau des relations fédérales-provinciales, gouvernement du Canada
- *Répertoire des programmes de la sécurité du revenu au Canada : Janvier 1988*. Santé et Bien-être social Canada
- *Statistiques de la sécurité sociale : Canada et provinces, 1963-1964 à 1987-1988*. Santé et Bien-être social Canada
- *Situation de la garde de jour au Canada*, 1989. Santé et Bien-être social Canada

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada : Tendance décennale, de 1979-1980 à 1988-1989

(en milliers de dollars)

Province	1979-1980	1980-1981	1981-1982	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987	1987-1988	1988-1989
Terre-Neuve	43,187	52,477	59,463	65,958	71,278	74,035	75,708	85,480	88,399	91,353
Île-du-Prince-Édouard	10,268	12,470	16,181	18,333	16,553	17,575	20,734	19,780	21,729	22,602
Nouvelle-Écosse	53,670	60,485	70,747	86,469	93,050	104,673	104,476	124,406	128,650	152,869
Nouveau-Brunswick	66,403	78,511	89,953	107,687	111,678	126,176	136,906	145,108	152,350	149,789
Québec	738,582	851,256	993,025	1,165,942	1,399,054	1,513,152	1,605,779	1,545,797	1,580,863	1,653,783
Ontario	472,570	533,533	618,660	742,252	830,070	943,523	1,052,358	1,132,209	1,319,847	1,510,970
Manitoba	60,181	69,281	84,743	91,754	108,871	132,179	141,306	154,581	164,194	197,777
Saskatchewan	60,060	72,174	87,034	119,892	142,539	143,513	148,630	160,705	157,548	155,153
Alberta	127,388	155,011	239,749	305,661	326,020	334,286	389,773	426,265	442,882	487,870
Colombie-Britannique	255,602	313,581	341,442	473,711	531,194	598,788	593,473	632,056	652,787	663,112
Territoires du Nord-Ouest	5,865	6,570	8,581	10,115	10,153	10,227	11,576	12,004	13,976	15,003
Yukon	1,093	467	2,393	2,650	1,641	2,424	2,860	-	3,115	8,111
Total	1,894,869	2,205,816	2,611,971	3,190,424	3,642,901	4,000,551	4,283,579	4,438,391	4,726,340	5,108,392

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes. Le rapport annuel du RAPC présente à chaque année financière une répartition plus détaillée pour chaque province.

Source : Direction du régime d'assistance publique du Canada

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada :
Tendance décennale – 1979-1980 à 1988-1989*

Année financière (au 31 mars)	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**	Enfants pris en charge
1980	1 334 330	95 340	75 310
1981	1 418 400	91 400	69 000
1982	1 502 800	97 480	70 800
1983	1 832 900	96 490	58 440
1984	1 894 900	99 150	52 700
1985	1 923 300	100 050	47 090
1986	1 892 900	106 770	49 110
1987	1 904 900	107 250	48 800
1988	1 853 000	108 230	47 090
1989	1 856 000	102 730	47 030

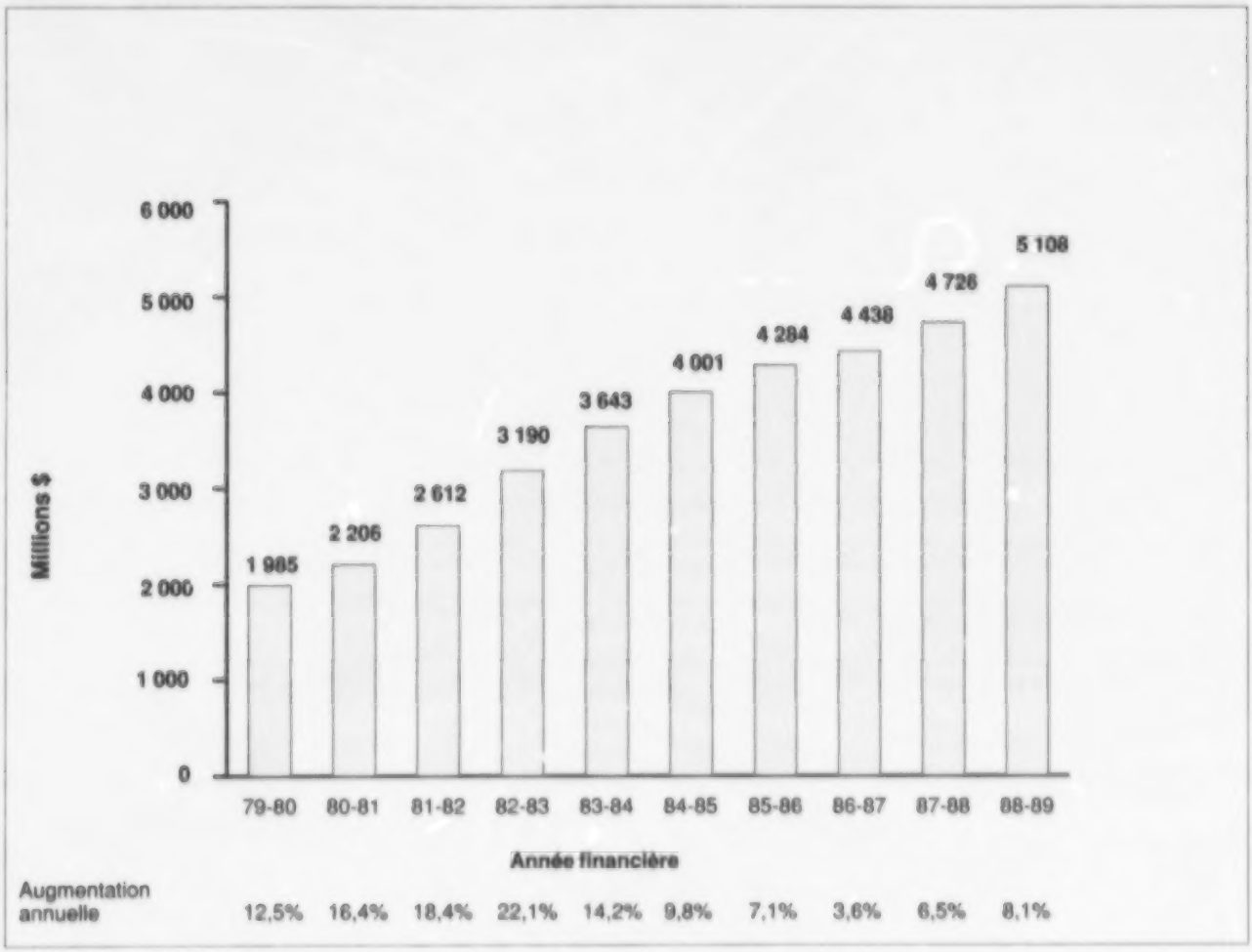
Nota : Les rapports annuels du RAPC des différentes années financières renferment une répartition plus détaillée par province.

* Le tableau indique les chiffres estimatifs au 31 mars de chaque année financière. Il se peut que des personnes appartiennent à plus d'une catégorie et soient ainsi comptées deux fois (particulièrement dans la deuxième colonne).

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. Ce chiffre dépend du nombre de foyers inscrits et du nombre de fermetures.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Figure 1
Transferts fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada : Tendance décennale – 1979-1980 à 1988-1989*



* Comprend les tranferts d'impôt à la province de Québec en vertu de la Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces (valeur de cinq points relatifs à l'impôt, par ex. 25 millions de dollars en 1988-1989).

Nota : L'augmentation rapide au début des années 80 est principalement due à l'accroissement du nombre des assistés sociaux (voir Tableau 2 à la page 13), lui-même attribuable dans une large mesure à la récession économique et à la montée du chômage au cours de cette période. D'autres facteurs qui influent sur le niveau des transferts aux termes du RAPC sont les taux des prestations d'assistance sociale, le taux d'inflation, et les changements apportés aux programmes provinciaux et territoriaux de service social.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Régime d'assistance publique du Canada

Rapport annuel 1986-1987

Table des matières

Page

Activités de la Direction relatives au RAPC . A5
Vue d'ensemble A5
Division de l'assistance sociale et des services sociaux A5
Division de la gestion financière des programmes A5
Division des opérations régionales A6
Division de la politique, de la liaison et de l'information A6

Responsabilités administratives connexes . . A6
Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides A6
Accords sur les jeunes délinquants A6
Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario A7
Loi sur la taxe d'accise (article 44.25) A7

Statistiques sur le RAPC, 1986-1987

Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1986-1987 . . . . . A8
Figure 1 Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1986-1987 . . . . . A9
Figure 2 Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1987 . . . . . A9

Page

Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1987 . . . . . A10
Tableau 3 Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987 . . . . . A11
Tableau 4 Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987 . . . . . A12
Tableau 5 Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987 . . . . . A12
Tableau 6 Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1986-1987 . . . . . A13

Activités de la Direction relatives au RAPC

La Direction du Régime d'assistance publique du Canada se compose de quatre divisions. Elle est chargée d'administrer les grands accords de partage des frais conclus avec les provinces en vertu de la partie I du RAPC (assistance générale et services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (projets d'adaptation au travail).[1] La Direction administre également les quatre programmes connexes suivants :

- la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides* (LRPI)
- les Accords sur les jeunes délinquants
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario
- l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*.[2]

Vue d'ensemble

Dans le cadre du partenariat fédéral-provincial, la Direction a poursuivi ses efforts d'allégement des effets de la pauvreté en accordant un soutien financier aux provinces pour offrir de l'assistance sociale et des services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. En 1986-1987, le RAPC a versé 3,7 milliards de dollars aux provinces et aux territoires au titre de l'assistance publique. En outre, 780 millions de dollars ont été octroyés pour des services de bien-être social. En tout temps, plus de 2 millions de Canadiens recevaient une aide de programmes appuyés financièrement par le RAPC.[3]

Division de l'assistance sociale et des services sociaux

La Division est principalement chargée d'examiner les demandes provinciales de partage des frais de l'assistance sociale et des services de bien-être social dans le cadre du RAPC, et d'appliquer la Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides.

Au cours de cette année financière, 173 foyers de soins spéciaux pour adultes et 53 établissements de soins pour enfants ont été inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. En outre, la Direction a inscrit à l'annexe B de l'Accord du RAPC, 303 organismes approuvés par la province.[4] En plus des nouvelles inscriptions susmentionnées, la Division a étudié de nombreuses autres demandes qui ont nécessité des modifications aux listes déjà établies (p. ex., nouveaux services de bien-être social offerts par les organismes inscrits ou changements dans les programmes des établissements inscrits). Par cet examen des programmes, la Division s'assure de l'admissibilité continue des frais relatifs aux éléments inscrits ayant fait l'objet de demandes de partage aux termes du RAPC.

La Division a étudié avec les provinces les retombées de modifications à la législation provinciale qui autorise l'assistance publique et les services de bien-être social. Pour avoir droit au partage des frais, les provinces doivent soumettre et faire approuver toutes les lois ou tous les règlements nouveaux, de même que les modifications qui s'y rattachent. En 1986-1987, 161 lois et règlements provinciaux ont été inscrits à l'annexe C de l'Accord du RAPC.[5]

Division de la gestion financière des programmes

La Division de la gestion financière des programmes s'assure que les conditions financières et les exigences de programmes énoncées dans les accords de partage des frais ont été respectées. Elle dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs demandes de partage des frais et passe des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les demandes provinciales de partage des frais à des sujets et niveaux de vérification particuliers. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation de prévisions des paiements de transfert que le fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et la surveillance des paiements mensuels faits aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés.

En 1986-1987, la Division a négocié le règlement de 33 demandes provinciales annuelles relatives à des années antérieures, dont la plupart avait trait à la partie I du RAPC. Elle a aussi engagé des discussions avec les provinces pour explorer des méthodes d'accélération du règlement des demandes et trouver des modes d'utilisation optimale des ressources de vérification disponibles.

1 Voir les renseignements descriptifs sur le RAPC dans l'Introduction, à la page 1 du sommaire.

2 Les activités liées à ces quatre programmes sont décrites aux pages A6 et A7.

3 Voir aux Tableaux 1 et 2 les données sur les paiements aux provinces et sur le nombre de bénéficiaires en 1986-1987.

4 Voir aux Tableaux 3 et 4 les données sur les annexes A et B au 31 mars 1987.

5 Voir au Tableau 5 les données sur l'annexe C au 31 mars 1987.

Division des opérations régionales

Cette Division a pour rôle premier d'assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction. La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Environ la moitié des employés de la Direction travaillent dans les bureaux régionaux. Ils examinent et attestent les demandes provinciales pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC et des accords sur les jeunes délinquants et la réadaptation professionnelle des invalides. Le personnel consacre énormément de temps à la vérification de l'admissibilité et de la partageabilité des frais réclamés, par l'exécution d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

La plupart des provinces soumettent un nombre considérable de demandes d'avances chaque mois. En 1986-1987, la Division a étudié et attesté 1 142 demandes liées au RAPC et 228 demandes liées à la LRPI. Elle a également mis en oeuvre un système de rapport normalisé pour documenter la situation de toutes les questions de partage des frais non réglées avec les provinces. Ces rapports ont été mis à jour trimestriellement et distribués au personnel de l'administration centrale. Un manuel de gestion propre à la Division a aussi été diffusé à toutes les régions.

Division de la politique, de la liaison et de l'information

Cette Division est chargée de coordonner la participation de la Direction aux négociations fédérales-provinciales relatives à l'Accord du Ministre sur l'amélioration de l'aptitude à l'emploi des assistés sociaux. Durant l'année financière, des accords d'employabilité ont été conclus avec Terre-Neuve, le Nouveau-Brunswick, le Manitoba, la Saskatchewan et la Colombie-Britannique. Les pourparlers en vue de conclure des accords avec les autres provinces et les territoires se poursuivent.

La Division a joué un rôle de premier plan dans les activités du Groupe de travail fédéral-provincial-territorial chargé de l'examen des accords fiscaux (RAPC et LRPI) concernant les services de réadaptation et de soutien aux personnes handicapées. En outre, elle a coordonné la participation de la Direction générale des programmes de service social à l'Initiative en matière de garde d'enfants. En mars 1987, la Division a cessé de faire partie de la Direction du RAPC et a commencé à rendre compte directement au sous-ministre adjoint de la Direction générale des programmes de service social.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada administre les programmes ci-après, lesquels sont étroitement liés au Régime :

Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides[6]

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*, le gouvernement fédéral verse des contributions équivalentes à la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Un nouvel accord de deux ans allant du 1er avril 1986 au 31 mars 1988 a été signé avec les territoires et toutes les provinces sauf le Québec. Bien que le Québec n'ait pas participé au programme de réadaptation professionnelle des invalides, une part importante des dépenses qu'il engage pour fournir de l'assistance et des services aux personnes handicapées est payée par le gouvernement fédéral dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada. Le Québec a signifié son intention de participer au programme et signera vraisemblablement l'accord de 1986-1988 au cours de la prochaine année financière. En 1986-1987, le fédéral a versé 87,8 millions de dollars en contributions au titre du programme susmentionné.

Accords sur les jeunes délinquants

La Direction a continué à appliquer les accords fédéraux-provinciaux provisoires sur les jeunes délinquants. Établis sous le régime de la *Loi portant sur l'affectation de crédits*, ces accords ont été conclus entre le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social et certaines provinces en 1974. Les accords prévoyaient le paiement de la moitié des frais de certains soins et services dispensés aux «jeunes délinquants» qui auraient été admissibles au partage dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada si ces jeunes avaient été sous la responsabilité, en fait et en droit, des

6 La Direction du RAPC publie un rapport annuel distinct sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

autorités provinciales de protection de l'enfance. Les accords étaient renouvelables tous les ans, en attendant l'établissement de la *Loi sur les jeunes contrevenants*, qui a été promulguée le 2 avril 1984.

Seul l'accord avec l'Ontario était en vigueur en 1986-1987. Cet accord autorise le partage des frais des années antérieures ainsi que des frais des services dispensés aux «jeunes délinquants» qui ont été placés sous le régime de la loi provinciale avant le 2 avril 1984 et qui ne tombent pas sous le coup de la *Loi sur les jeunes contrevenants*. L'accord susmentionné sera éliminé progressivement lorsque les jeunes quitteront le système de services correctionnels.

En 1986-1987, le fédéral a dépensé 1 921 000 $ au titre des Accords sur les jeunes délinquants, dont la totalité a été versée au Manitoba pour les frais engagés au cours d'années antérieures. L'Ontario n'a soumis aucune demande durant l'année.

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction du Régime d'assistance publique du Canada est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que la province soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans la province. En 1986-1987, la Direction a approuvé 14 demandes de remboursement d'un montant total de 33 291 400 $.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministère du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux institutions publiques qui offrent des soins et qui sont munies d'un certificat aux termes de l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*. Cet article est l'ancien article 45, renuméroté en mai 1986. En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des institutions ou établissements dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux vieillards, aux infirmes ou aux invalides et à leur émettre des certificats.

La plupart des institutions munies d'un certificat en vertu de l'article 44.25 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Étant donné que bon nombre de ces institutions sont également inscrites dans les annexes de l'Accord du RAPC, la Direction peut consulter la base de données du RAPC pour déterminer si elles ont droit à un certificat en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*.

À l'heure actuelle, des certificats ont été émis à plus de 3 300 institutions. En 1986-1987, 284 nouveaux certificats ont été émis. En outre, la Direction a approuvé plus de 150 modifications de certificats ayant trait à des changements de nom et d'adresse et à des ajouts ou à l'agrandissement d'établissements ayant déjà un certificat, permettant ainsi à ces établissements de réclamer une remise de la taxe de vente fédérale payée lors de l'achat des matériaux de construction.

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1986-1987*
(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale	Foyers de soins spéciaux	Soins de santé	Protection de l'enfance	Services de bien-être social	Projets d'adaptation au travail	Total
Terre-Neuve	53 982	6 134	7 110	5 288	12 868	98	85 480
Île-du-Prince-Édouard	11 621	2 751	862	466	4 080	-	19 780
Nouvelle- Écosse	81 728	14 355	4 557	3 633	19 920	213	124 406
Nouveau-Brunswick	114 641	4 983	4 630	3 084	17 770	-	145 108
Québec**	1 073 371	132 104	82 103	21 817	236 402	-	1 545 797
Ontario	821 407	52 938	10 840	36 456	209 467	1 101	1 132 209
Manitoba	89 917	10 445	4 622	9 382	38 157	2 058	154 581
Saskatchewan	107 734	12 107	2 765	4 392	33 548	159	160 705
Alberta	271 719	38 359	24 763	12 615	78 572	237	426 265
Colombie-Britannique	429 872	41 312	29 105	6 375	125 323	69	632 056
Territoires du Nord-Ouest	5 998	1 350	-	1 105	3 551	-	12 004
Yukon	-	-	-	-	-	-	-
Total	3 061 990	316 838	171 357	104 613	779 658	3 935	4 438 391

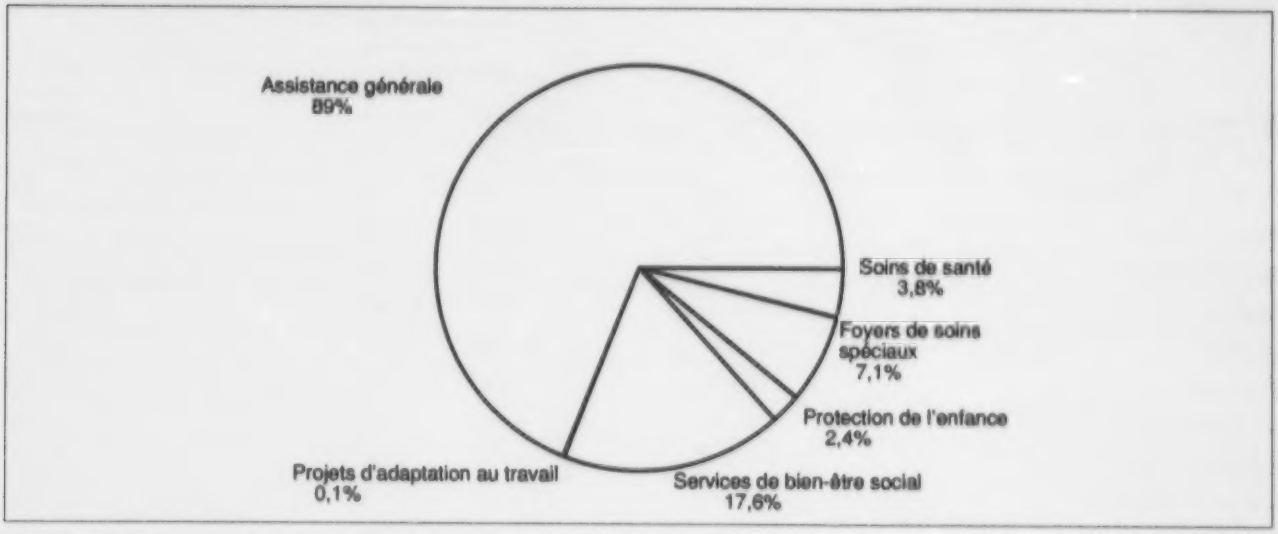
* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 8 à 10 du sommaire.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 438 millions de dollars effectués aux termes de la *Loi sur les accords fiscaux entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé*.

Nota : Les montants ci-dessus repésentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1986-1987

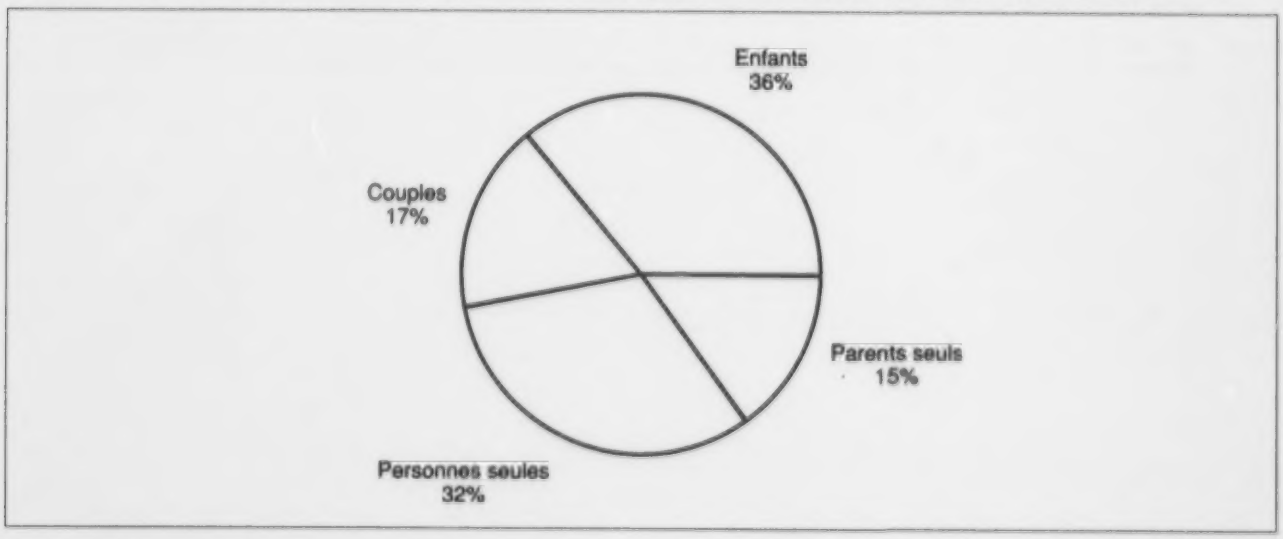


Plus de 80% de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses à l'égard de la protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1987*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages représentant l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1987*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Enfants pris en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	50 500	1 180	800	2 090
Île-du-Prince-Édouard	9 300	370	120	220
Nouvelle-Écosse	73 000	2 460	1 250	1 670
Nouveau-Brunswick	73 700	2 070	980	1 380
Québec	649 600	5 910	15 880	16 930
Ontario	518 400	24 660	12 190	10 040
Manitoba	60 600	3 610	3 250	2 900
Saskatchewan	62 100	2 540	1 170	2 240
Alberta	150 500	6 250	3 560	4 140
Colombie-Britannique	247 700	11 650	6 850	6 830
Territoires du Nord-Ouest	8 300	50	190	220
Yukon	1 200	170	90	140
Total	1 904 900	60 920	46 330	48 800

* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 500 000 le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987*

Province	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Établissements de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour mères célibataires (Partie V)	Autres genres de foyers (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	51	1	6	41	-	40	139
Île-du-Prince-Édouard	10	8	-	6	2	19	45
Nouvelle-Écosse	72	24	1	23	3	74	197
Nouveau-Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Québec	333	143	4	180	11	5	676
Ontario	185	342	88	617	11	709	1 952
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	100	284
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	435	66	52	322	4	856	1 735
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 332	833	178	1 578	41	2 115	6 067

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1987.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles, et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987*

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	98
Île-du-Prince-Édouard	38
Nouvelle-Écosse	298
Nouveau-Brunswick	153
Québec	934
Ontario	800
Manitoba	543
Saskatchewan	411
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 585
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	18
Total	5 630

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1987.

** On entend par «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir aux pages 9 et 10 du sommaire pour la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les frais.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1987*

Province	Lois provinciales**
Terre-Neuve	163
Île-du-Prince-Édouard	56
Nouvelle-Écosse	142
Nouveau-Brunswick	164
Québec	280
Ontario	899
Manitoba	266
Saskatchewan	241
Alberta	261
Colombie-Britannique	189
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 765

* Les modifications aux annexes sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1987.

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord du RAPC ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins en maison de repos ainsi qu'aux services de garde de jour, d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1986-1987

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	1	59
Île-du-Prince-Édouard	-	-
Nouvelle-Écosse	3	298
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec	2	90
Ontario	10	1 349
Manitoba	7	1 514
Saskatchewan	2	793
Alberta	1	72
Colombie-Britannique	4	238
Territoires du Nord-Ouest*	-	-
Yukon*	-	-
Total	30	4 413

* Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu de la partie III du RAPC.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Régime d'assistance publique du Canada

Rapport annuel 1987-1988

Table des matières

Page

Activités de la Direction relatives au RAPC . B5
Vue d'ensemble B5
Division de l'assistance sociale et des services sociaux B5
Division de la gestion financière des programmes B6
Division des opérations régionales B6

Responsabilités administratives connexes . . B7
Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides B7
Accords sur les jeunes délinquants B7
Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario B7
Loi sur la taxe d'accise (article 44.25) B7

Statistique sur le RAPC, 1987-1988

Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988 . . . . . B8
Figure 1 Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988 . . . . . B9

Page

Figure 2 Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1988 . . . . . B9
Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1988 . . . . . B10
Tableau 3 Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988 . . . . . B11
Tableau 4 Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988 . . . . . B12
Tableau 5 Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988 . . . . . B12
Tableau 6 Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1987-1988 . . . . . B13

Activités de la Direction relatives au RAPC

La Direction du Régime d'assistance publique du Canada se compose de trois divisions. Elle est chargée d'administrer les grands accords de partage des frais conclus avec les provinces en vertu de la partie I du RAPC (assistance générale et services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (projets d'adaptation au travail).[1] La Direction administre également les quatre programmes connexes suivants :

- la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides* (LRPI)
- les Accords sur les jeunes délinquants
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario
- l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*.[2]

Vue d'ensemble

Dans le cadre du partenariat fédéral-provincial, la Direction a poursuivi ses efforts d'allégement des effets de la pauvreté en accordant un soutien financier aux provinces pour offrir de l'assistance sociale et des services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. En 1987-1988, le RAPC a versé 3,9 milliards de dollars aux provinces et aux territoires au titre de l'assistance publique. En outre, 840 millions de dollars ont été octroyés pour des services de bien-être social. En tout temps, plus de 2 millions de Canadiens recevaient une aide de programmes appuyés financièrement par le RAPC.[3]

Durant l'année, la Direction a participé activement à l'examen fédéral-provincial-territorial des accords fiscaux touchant les personnes handicapées qui a été entrepris par le Ministre et ses collègues provinciaux. L'objet de cet examen était de passer en revue les dispositions que les accords de partage des frais conclus en vertu du RAPC et de la LRPI renferment au sujet des services de réadaptation et de soutien aux personnes handicapées, afin de déterminer quelles modifications de partage des frais pourraient être apportées.

La Direction a commencé à mettre au point des méthodes plus efficaces de règlement des demandes provinciales. Afin d'accélérer la solution des litiges concernant la partageabilité des frais réclamés par les provinces, la Direction a conçu un système de coopération à trois paliers, dans le cadre duquel, une fonction de communication continue avec les homologues provinciaux a été déléguée aux niveaux de gestion appropriés. Des négociations ont été entamées avec les différentes provinces afin d'établir les mécanismes nécessaires à l'instauration de ce système. Chaque province a convenu que de plus grands pouvoirs seraient attribués à des fonctionnaires provinciaux choisis pour donner suite aux questions concernant le RAPC. Au sein de la Direction du RAPC, la Division de l'assistance sociale et des services sociaux (ASSS) a été réorganisée de manière à ce que des agents désignés deviennent les seuls responsables d'une des cinq régions géographiques précises (voir ci-après). L'attribution des responsabilités régionales au sein de la Division de la gestion financière des programmes a été modifiée en fonction des responsabilités de la Division de l'ASSS.

Division de l'assistance sociale et des services sociaux

La Division est principalement chargée d'examiner les demandes provinciales de partage des frais de l'assistance sociale et des services de bien-être social dans le cadre du RAPC, et d'appliquer la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*.

En vue d'améliorer les services aux provinces, la Division a, au cours de l'année, considérablement modifié l'attribution des responsabilités relatives à l'assistance générale et aux services de bien-être social prévus dans la partie I du RAPC. À cette fin, elle a remplacé une structure axée sur le recours à des spécialistes nationaux pour les différentes composantes de la partie I du RAPC (les foyers de soins spéciaux, par exemple) par une structure régionale axée sur des généralistes. En conséquence, la responsabilité première des décisions liées aux demandes concernant l'assistance générale ou les services de bien-être social incombe à cinq chefs de programme à l'administration centrale, dont chacun est chargé d'une des régions suivantes :

- l'Atlantique
- le Québec
- l'Ontario
- le Manitoba, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, et
- la Saskatchewan, la Colombie-Britannique et le Yukon.

1 Voir les renseignements descriptifs sur le RAPC dans l'Introduction, à la page 1 du sommaire.

2 Les activités liées à ces quatre programmes sont décrites aux pages 87 et 88.

3 Voir aux Tableaux 1 et 2 les données sur les paiements aux provinces et le nombre de bénéficiaires en 1987-1988.

En 1987-1988, 151 foyers de soins spéciaux pour adultes et 24 établissements de soins pour enfants ont été inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. En outre, la Direction a inscrit à l'annexe B 144 organismes approuvés par la province.[4] Outre les nouvelles inscriptions susmentionnées, la Division a étudié de nombreuses autres demandes qui ont nécessité des modifications aux listes déjà établies (p. ex., nouveaux services de bien-être social offerts par les organismes inscrits ou changements dans les programmes des établissements inscrits). Par cet examen des programmes, la Division s'assure de l'admissibilité continue des frais relatifs aux éléments inscrits ayant fait l'objet de demandes de partage aux termes du RAPC.

La Division a étudié avec les provinces les retombées de modifications à la législation provinciale qui autorise l'assistance publique et les services de bien-être social. Pour avoir droit au partage des frais, les provinces doivent soumettre et faire approuver toutes les lois ou tous les règlements nouveaux, de même que les modifications qui s'y rattachent. En 1987-1988, 86 lois et règlements provinciaux ont été inscrits à l'annexe C de l'Accord du RAPC.[5]

Division de la gestion financière des programmes

La Division de la gestion financière des programmes s'assure que les conditions financières et les exigences de programmes énoncées dans les accords de partage des frais ont été respectées. Elle dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs demandes de partage des frais et passe des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les demandes provinciales de partage des frais à des sujets et niveaux de vérification particuliers. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation de prévisions des paiements de transfert que le fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et la surveillance des paiements mensuels faits aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés.

Au cours de cette année financière, une formule de vérifications cycliques dirigées a été instituée progressivement pour la plupart des provinces. Ces vérifications sont réparties sur une période pouvant aller jusqu'à trois ans et il a été entendu avec les provinces que les constatations de vérification faites dans n'importe quelle année pourraient entraîner un réexamen des activités d'années antérieures. Durant le cycle, les vérificateurs sont autorisés à donner leur avis au sujet de l'efficacité des grands systèmes dans le contexte du partage des frais. La méthode de vérification cyclique a été utilisée seulement lorsque la livraison des programmes provinciaux était stable et que la compétence du personnel qui administre ceux-ci a démontré qu'une telle approche était indiquée.

Tous les ans, les provinces soumettent plus de 30 demandes annuelles de partage des frais en vertu des parties I et III du RAPC et des accords relatifs à la LRPI et aux jeunes délinquants. Normalement, ces demandes sont présentées un an après la fin de l'année financière, puis examinées et vérifiées avant le règlement définitif. En 1987-1988, la Division a négocié le règlement de 80 demandes provinciales annuelles liées à des années antérieures, dont la plupart avaient trait à la partie I du RAPC.

Division des opérations régionales

Cette Division a pour rôle premier d'assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction. La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Environ la moitié des employés de la Direction travaillent dans les bureaux régionaux. Ils examinent et attestent les demandes provinciales pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC et des accords sur les jeunes délinquants et la réadaptation professionnelle des invalides. Le personnel consacre énormément de temps à la vérification de l'admissibilité et de la partageabilité des frais réclamés, par l'exécution d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

La plupart des provinces soumettent un nombre considérable de demandes d'avances chaque mois. En 1987-1988, la Division a étudié et attesté 1 165 demandes liées au RAPC et 226 demandes liées à la LRPI. En outre, elle s'est grandement intéressée à l'établissement d'une méthode normalisée de revue et d'évaluation des programmes et systèmes provinciaux. Un groupe de travail composé d'employés régionaux a mis au point un document cadre qui a été distribué au début de 1988. Ce document renfermait des recommandations détaillées au sujet des critères à inclure dans les lignes directrices d'examen des programmes que le personnel régional pourrait appliquer partout au pays.

4 Voir aux Tableaux 3 et 4 les données sur les annexes A et B au 31 mars 1988.

5 Voir au Tableau 5 les données sur l'annexe C au 31 mars 1988.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada administre les programmes suivants, qui sont étroitement liés au Régime :

Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides[6]

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*, le gouvernement fédéral verse des contributions équivalentes à la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Des accords entre le gouvernement fédéral, les territoires et toutes les provinces sont en vigueur pour une période de deux ans se terminant le 31 mars 1988. Au début de 1988, le Québec a conclu pour la première fois un accord en vertu de la LRPI. En 1987-1988, le fédéral a versé 92,7 millions de dollars en contributions au titre du programme susmentionné.

Accords sur les jeunes délinquants

La Direction a continué à appliquer les accords fédéraux-provinciaux provisoires sur les jeunes délinquants. Établis sous le régime de la *Loi portant sur l'affectation de crédits*, ces accords ont été conclus entre le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social et certaines provinces en 1974. Les accords prévoyaient le paiement de la moitié des frais de certains soins et services dispensés aux «jeunes délinquants» qui auraient été admissibles au partage dans le cadre du Régime d'assistance publique du Canada si ces jeunes avaient été sous la responsabilité, en fait et en droit, des autorités provinciales de protection de l'enfance. Les accords étaient renouvelables tous les ans, en attendant l'établissement de la *Loi sur les jeunes contrevenants*, qui a été promulguée le 2 avril 1984.[7]

En 1987-1988, le fédéral a déboursé 3 246 000 $ au titre des Accords sur les jeunes délinquants, dont la totalité a été versée à l'Ontario. Cet accord autorise le partage des frais d'années antérieures ainsi que des frais des services dispensés aux «jeunes délinquants» qui ont été placés sous le régime de la loi provinciale avant le 2 avril 1984 et qui ne tombent pas sous le coup de la *Loi sur les jeunes contrevenants*. L'Ontario n'a pas eu besoin de conclure d'autres accords après 1987-1988.

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction du Régime d'assistance publique du Canada est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que la province soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans la province. En 1987-1988, la Direction a approuvé 22 demandes de remboursement d'un montant total de 39 524 292 $.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministère du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux institutions publiques qui offrent des soins et qui sont munies d'un certificat aux termes de l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*. En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des institutions ou établissements dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux vieillards, aux infirmes ou aux invalides et à leur émettre des certificats.

La plupart des institutions munies d'un certificat en vertu de l'article 44.25 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Étant donné que bon nombre de ces institutions sont également inscrites dans les annexes de l'Accord du RAPC, la Direction peut consulter la base de données du RAPC pour déterminer si elles ont droit à un certificat en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*.

À l'heure actuelle, plus de 3 500 institutions ont été certifiées. En 1987-1988, 243 nouveaux certificats ont été émis. En outre, la Direction a approuvé plus de 150 modifications de certificats ayant trait à des changements de nom et d'adresse et à des ajouts ou à l'agrandissement d'établissements ayant déjà un certificat, permettant ainsi à ces établissements de réclamer une remise de la taxe de vente fédérale payée sur les matériaux de construction achetés.

---

6 La Direction du RAPC publie un rapport annuel distinct sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

7 Cette Loi est appliquée par le ministère de la Justice.

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988*

(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale	Foyers de soins spéciaux	Soins de santé	Protection de l'enfance	Service de bien-être social	Projets d'adaptation au travail	Total
Terre-Neuve	53 900	5 742	8 897	6 141	13 725	(6)	88 399
Île-du-Prince-Édouard	12 280	3 166	976	601	4 706	-	21 729
Nouvelle-Écosse	89 231	12 822	5 440	5 201	15 606	350	128 650
Nouveau-Brunswick	117 519	4 167	6 528	2 990	21 146	-	152 350
Québec	1 059 048	200 984	73 942	24 043	222 846	-	1 580 863
Ontario	915 730	41 376	31 605	51 777	278 510	849	1 319 847
Manitoba	88 912	13 691	4 954	9 954	44 921	1 762	164 194
Saskatchewan	107 475	13 204	2 211	4 424	30 049	185	157 548
Alberta	296 523	25 417	26 630	15 610	78 231	471	442 882
Colombie-Britannique	447 571	41 927	33 285	2 144	127 515	345	652 787
Territoires du Nord-Ouest	8 105	1 369	-	1 282	3 220	-	13 976
Yukon	669	616	-	393	1 437	-	3 115
Total	3 196 963	364 481	194 468	124 560	841 912	3 956	4 726 340

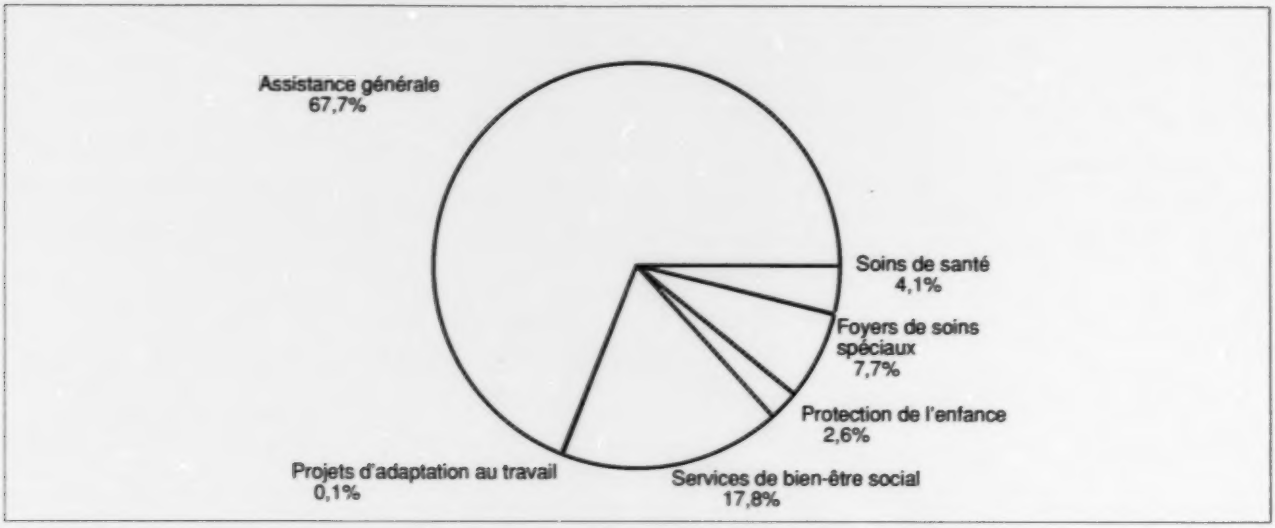
* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 8 à 10 du sommaire.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 480 millions de dollars effectués aux termes de la *Loi sur les accords fiscaux* entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1987-1988

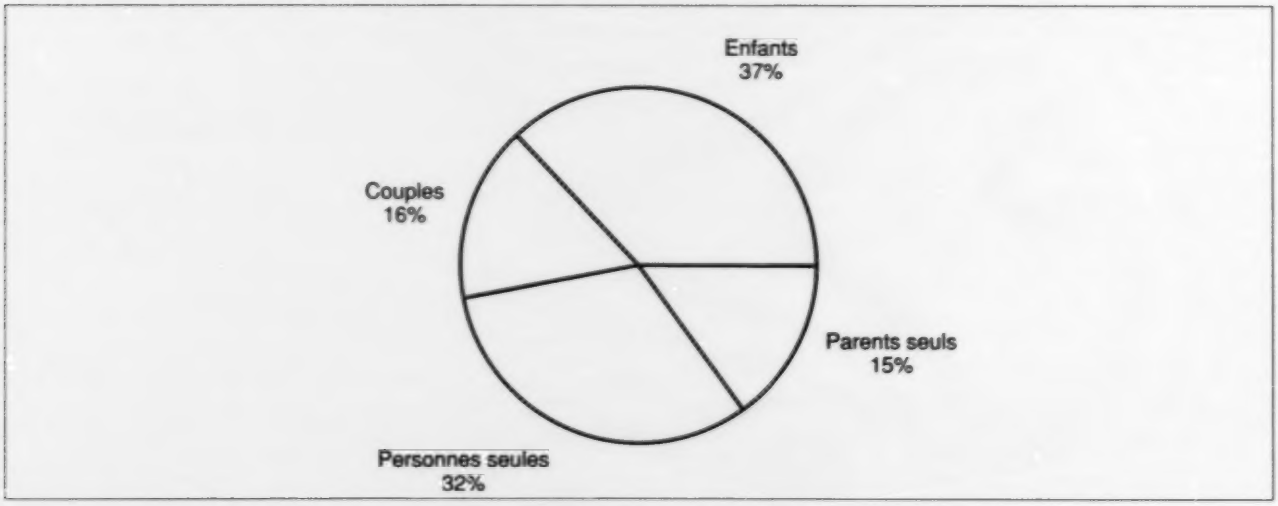


Plus de 80% de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses de protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1988*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1988*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Enfants pris en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	47 900	1 180	800	1 910
Île-du-Prince-Édouard	8 900	370	120	240
Nouvelle-Écosse	73 800	2 460	1 250	1 630
Nouveau-Brunswick	70 600	2 070	980	1 330
Québec	594 000	6 600	16 180	16 900
Ontario	533 500	24 760	12 230	9 970
Manitoba	62 700	3 610	3 240	2 650
Saskatchewan	60 300	2 570	1 180	2 280
Alberta	149 800	6 250	3 560	3 600
Colombie-Britannique	241 100	11 500	6 820	6 460
Territoires du Nord-Ouest	9 300	50	190	280
Yukon	1 100	170	90	160
Total	1 853 000	61 590	46 640	47 410

* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 500 000 le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car des personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information.

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988*

Province	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants (Partie III)	Établissements de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour mères célibataires (Partie V)	Autres genres de foyers (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	51	1	6	41	-	40	139
Île-du-Prince-Édouard	10	8	-	6	2	19	45
Nouvelle-Écosse	72	24	1	23	3	74	197
Nouveau-Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Québec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	341	89	617	11	717	1 960
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	107	291
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	418	66	50	328	4	862	1 728
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	9	-	2	15
Total	1 333	829	177	1 584	41	2 129	6 093

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accord modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1988.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence conjugale ou d'agressions sexuelles, et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988*

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	98
Île-du-Prince-Édouard	38
Nouvelle-Écosse	301
Nouveau-Brunswick	153
Québec	972
Ontario	827
Manitoba	543
Saskatchewan	398
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 573
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	20
Total	5 675

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de nom ou d'adresse) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1988.

** On entend par «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir aux pages 9 et 10 du sommaire pour la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les frais.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1988*

Province	Lois provinciales**
Terre-Neuve	163
Île-du-Prince-Édouard	56
Nouvelle-Écosse	143
Nouveau-Brunswick	164
Québec	295
Ontario	943
Manitoba	266
Saskatchewan	252
Alberta	261
Colombie-Britannique	204
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 851

* Les modifications aux annexes sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1988.

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord du RAPC ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins en maison de repos ainsi qu'aux services de garde de jour, d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1987-1988

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	-	-
Île-du-Prince-Édouard	-	-
Nouvelle-Écosse	3	301
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec	1	70
Ontario	10	1 300
Manitoba	7	1 247
Saskatchewan	2	937
Alberta	1	78
Colombie-Britannique	4	248
Territoires du Nord-Ouest*	-	-
Yukon*	-	-
Total	28	4 181

* Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu de la partie III du RAPC.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Régime d'assistance publique du Canada

Rapport annuel 1988-1989

Table des matières

Page

Activités de la Direction relatives au RAPC . C5
Vue d'ensemble C5
Division de l'assistance sociale et des services sociaux C6
Division de la gestion financière des programmes C6
Division des opérations régionales C7

Responsabilités administratives connexes . . C7
Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides C7
Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie C7
Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario C8
Loi sur la taxe d'accise (article 44.25) C8

Statistiques sur le RAPC, 1988-1989

Tableau 1 Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1988-1989 . . . . . C9
Figure 1 Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1988-1989 . . . . . C10
Figure 2 Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1989 . . . . . C10

Page

Tableau 2 Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1989 . . . . . C11
Tableau 3 Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989 . . . . . C12
Tableau 4 Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989 . . . . . C13
Tableau 5 Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989 . . . . . C13
Tableau 6 Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1988-1989 . . . . . C14

Activités de la Direction relatives au RAPC

La Direction du Régime d'assistance publique du Canada se compose de trois divisions. Elle est chargée d'administrer les grands accords de partage des frais conclus avec les provinces en vertu de la partie I du RAPC (assistance générale et services de bien-être social) et de la partie III du RAPC (projets d'adaptation au travail).[1] La Direction administre également les cinq programmes connexes suivants :

- la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides* (LRPI)
- les Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie introduits au cours de l'année comme faisant partie de la Stratégie nationale antidrogue
- les Accords relatifs aux jeunes déliquants
- l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario
- l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*.[2]

Vue d'ensemble

Dans le cadre du partenariat fédéral-provincial, la Direction a poursuivi ses efforts d'allégement des effets de la pauvreté en accordant un soutien financier aux provinces pour offrir de l'assistance sociale et des services de bien-être social aux Canadiens les plus défavorisés. En 1988-1989, le RAPC a versé 4,2 milliards de dollars aux provinces et aux territoires au titre de l'assistance publique. En outre, 910 millions de dollars ont été octroyés pour des services de bien-être social. En tout temps, plus de 2 millions de Canadiens recevaient une aide de programmes appuyés financièrement par le RAPC.[3]

La Direction a continué de participer activement à l'examen fédéral-provincial-territorial des accords fiscaux touchant les personnes handicapées qui a été entrepris par le Ministre et ses collègues provinciaux. L'objet de cet examen était de passer en revue les dispositions que les accords de partage des frais conclus en vertu du RAPC et de la LRPI renferment au sujet des services de réadaptation et de soutien aux personnes handicapées, afin de déterminer quelles modifications de partage des frais pourraient être apportées.

L'examen a abouti à un changement dans la politique du RAPC concernant l'admissibilité des clients à des services de bien-être social. Les principes régissant la détermination de la probabilité de besoin ont été révisés, avec effet au 1er avril 1988, pour que les provinces puissent répondre plus facilement aux exigences du RAPC en matière de partage des frais. Ce changement signifiait que les bénéficiaires de services directement liés à l'invalidité seraient considérés comme des personnes admissibles ou susceptibles de se trouver dans le besoin.[4]

Le personnel de la Direction a collaboré à l'organisation du Cinquième atelier sur les appels liés au bien-être social, qui a eu lieu à Ottawa en septembre 1988. Cette activité faisait partie d'une série de tribunes extrêmement utiles aux personnes oeuvrant dans les systèmes provinciaux d'appels liés au bien-être social. La participation à ces ateliers traduisait une détermination continue et sincère à renforcer partout au Canada le rôle des mécanismes d'appel en matière de bien-être social.[5]

Plusieurs projets d'envergure ont grevé les ressources de la Direction en 1988-1989. Le directeur de la Division de l'assistance sociale et des services sociaux (ASSS) et trois autres employés ont été détachés ailleurs dans la Direction générale pour toute la durée de l'année financière afin de travailler à l'Initiative en matière de garde d'enfants. Le Bureau du Vérificateur général a amorcé une revue exhaustive du RAPC à laquelle participent cinq équipes de projet. En même temps, une équipe d'étude ministérielle a entrepris une évaluation du programme du RAPC conformément à un mandat du Conseil du Trésor. Ces deux derniers projets ont exigé énormément de temps et un apport considérable du personnel de la Direction à l'administration centrale et dans les régions, en plus d'exiger beaucoup des provinces.

En juillet 1988, la Direction a entrepris un grand projet d'automatisation de tous ses processus d'administration et de contrôle. Un expert-conseil a été engagé pour déterminer quels domaines présentaient le plus de possibilités d'amélioration et le meilleur rapport coût/efficacité grâce à l'emploi de méthodes informa-

1 Voir les renseignements descriptifs sur le RAPC dans l'Introduction, à la page 1 du sommaire.

2 Les activités liées à ces quatre programmes sont décrites dans les pages C8 à C10.

3 Voir aux Tableaux 1 et 2 les données sur les paiements aux provinces et sur le nombre de bénéficiaires en 1988-1989.

4 De plus amples renseignements sur les résultats de cet examen sont donnés dans le Rapport annuel de 1988-1989 sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires de ce rapport, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

5 Pour recevoir des copies des délibérations du Cinquième atelier sur les appels liés au bien-être social, ou des copies de l'Aperçu des systèmes provinciaux d'appel en matière de bien-être social au Canada, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

tiques. À la fin de l'année, l'étude de faisabilité était terminée, une grande partie des ordinateurs et du logiciel connexe avaient été installée à l'administration centrale et dans les bureaux régionaux, et les étapes subséquentes étaient définies.

Division de l'assistance sociale et des services sociaux (ASSS)

La Division est principalement chargée d'examiner les demandes provinciales de partage des frais de l'assistance sociale et des services de bien-être social dans le cadre du RAPC, et d'appliquer la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides* et les nouveaux Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie.

Au cours de l'année, 173 foyers de soins spéciaux pour adultes et 25 établissements de soins pour enfants ont été inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC. De même, la Direction a inscrit à l'annexe B, 69 organismes approuvés par la province.[6] Outre les nouvelles inscriptions susmentionnées, la Division a étudié de nombreuses autres demandes qui ont nécessité des modifications aux listes déjà établies (p. ex., nouveaux services de bien-être social offerts par les organismes inscrits ou changements dans les programmes des établissements inscrits). Par cet examen des programmes, la Division s'assure de l'admissibilité continue des frais relatifs aux éléments inscrits ayant fait l'objet de demandes de partage aux termes du RAPC.

Pour avoir droit au partage des frais, en ce qui a trait à l'assistance publique et aux services de bien-être social, les provinces doivent soumettre et faire approuver toutes les lois ou tous les règlements nouveaux, de même que les modifications qui s'y rattachent. En 1988-1989, 55 lois et règlements provinciaux ont été inscrits à l'annexe C de l'Accord du RAPC.[7]

En outre, les services ci-après qui relevaient auparavant de la Division de l'ASSS ont été séparés; ils rendent maintenant compte au directeur général, par l'intermédiaire d'un directeur intérimaire :

- l'Unité des accords fédéraux-provinciaux (chargée du contrôle des demandes provinciales d'inscription à l'Accord du RAPC, de la préparation des accords modificateurs du RAPC et des nouveaux accords dans le cadre de la LRPI et du traitement et de la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie, ainsi que de l'attestation d'établissements en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*)
- le projet d'automatisation de la Direction
- l'élaboration de lignes directrices et de manuels
- la distribution des publications et la correspondance ministérielle, et
- les services administratifs internes pour la Direction.

Division de la gestion financière des programmes

La Division de la gestion financière des programmes s'assure que les conditions financières et les exigences de programmes énoncées dans les accords de partage des frais ont été respectées. Elle dirige les négociations entamées avec les provinces en vue du règlement définitif de leurs demandes de partage des frais et passe des contrats avec des vérificateurs pour qu'ils soumettent les demandes provinciales de partage des frais à des domaines et niveaux de vérification particuliers. La Division est également chargée de mener des négociations avec les provinces afin d'instaurer des méthodes de vérification plus efficaces.

La préparation de prévisions des paiements de transfert que le fédéral doit verser dans le cadre des programmes à frais partagés et la surveillance des paiements mensuels versés aux provinces sont d'autres activités importantes de la Division. En outre, celle-ci donne aux autorités provinciales et aux autres divisions de la Direction son avis sur les aspects financiers des programmes à frais partagés.

Afin de trouver des moyens d'améliorer les méthodes générales de vérification, la Division a recouru au programme d'Échanges Canada, pour retenir les services d'un gestionnaire du Bureau du Vérificateur général de l'Alberta. Des négociations ont été engagées avec les provinces en vue de mettre au point des méthodes de vérification coordonnée ou menée en collaboration ou à un seul niveau qui seraient avantageuses pour les deux parties. Suite à cette initiative, on a modifié les formules de vérification habituelles en adoptant le concept de vérification unique en vigueur en Colombie-Britannique. Dorénavant, tout vérificateur qui fait une vérification seul, rendra compte aux deux niveaux de gouverne- ment, par l'intermédiaire d'un comité fédéral-provincial, et pourra se pencher sur des questions qui intéressent l'un ou l'autre ou les deux gouvernements, ce qui se traduira par une réduction des vérifications réalisées en double. Par ailleurs, lorsqu'une vérification unique ne sera pas indiquée, une vérification coordonnée, contrôlée par le comité, pourra présenter des avantages semblables.

Chaque année, les provinces soumettent plus de 30 demandes annuelles de partage des frais en vertu des parties I et III du RAPC et des accords relatifs à la LRPI et aux jeunes délinquants. Normalement, ces demandes sont présentées un an après la fin de l'année financière, puis examinées et vérifiées avant le règlement définitif. En 1988-1989, la Division a négocié le règlement de 80 demandes provinciales annuelles liées à des années antérieures.

6 Voir aux Tableaux 3 et 4 les données sur les annexes A et B au 31 mars 1989.

7 Voir au Tableau 5 les données sur l'annexe C au 31 mars 1989.

Grâce aux nombreux règlements effectués en 1987-1988 et 1988-1989, l'arriéré des demandes annuelles dont le Vérificateur général avait parlé dans ses rapports antérieurs a été largement réduit. Cette réalisation est attribuable en grande partie à l'application du principe de vérification cyclique et aux mesures initiales prises pour améliorer les méthodes de vérification. L'amélioration de la méthode de vérification en collaboration à trois niveaux a aussi aidé à réduire le nombre de points à négocier au cours du processus de règlement des demandes.

Division des opérations régionales

Cette Division a pour rôle premier d'assurer une communication directe avec les provinces afin de mieux atteindre les objectifs des programmes administrés par la Direction. La Division maintient une présence fédérale dans neuf capitales provinciales et facilite les relations de travail avec les autorités et les administrateurs des provinces. Environ la moitié des employés de la Direction travaillent dans les bureaux régionaux. Ils examinent et attestent les demandes provinciales pour confirmer que les frais sont conformes aux exigences de partage des frais en vertu de l'Accord du RAPC et des accords sur la réadaptation professionnelle des invalides et les nouveaux accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT). Le personnel consacre énormément de temps à la vérification de l'admissibilité et de la partageabilité des frais réclamés, par l'exécution d'examens fonctionnels et d'examens de la conformité d'échantillons des registres au niveau de la province et des districts.

La plupart des provinces soumettent un nombre considérable de demandes d'avances chaque mois. En 1988-1989, la Division a étudié et attesté 1 162 demandes liées au RAPC, 191 demandes liées à la LRPI et 7 demandes d'avances en vertu des nouveaux accords TRAT.

La première Conférence nationale du personnel régional, tenue à Ottawa en janvier, était axée sur la mise en pratique des principes d'examen des programmes énoncés dans les lignes directrices concernant l'examen du partage des frais de programmes qui avaient été établies en début d'année par un groupe de travail composé d'agents régionaux. Ces lignes directrices répondaient aux attentes du Vérificateur général, qui voulait depuis longtemps que les régions puissent appliquer des procédures et des critères normalisés d'évaluation des divers programmes et systèmes provinciaux en place à travers le pays pour s'assurer qu'ils respectent toujours les conditions de partage des frais du RAPC. Dans le cadre de la Conférence, tout le personnel régional a reçu une orientation et une formation intensives concernant l'emploi de cette méthode exhaustive et plus structurée d'examen de la partageabilité et de l'admissibilité des programmes provinciaux.

Responsabilités administratives connexes

Outre le RAPC, la Direction du Régime d'assistance publique du Canada administre les programmes suivants, qui sont étroitement liés au Régime :

Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides[8]

En vertu de la *Loi sur la réadaptation professionnelle des invalides*, le gouvernement fédéral verse des contributions représentant la moitié des frais engagés par les provinces et les territoires pour offrir un programme complet de réadaptation professionnelle aux personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Des accords entre le gouvernement fédéral et les territoires et toutes les provinces sont en vigueur pour une période de deux ans se terminant le 31 mars 1990. En 1988-1989, le fédéral a versé 96,7 millions de dollars en contributions au titre du programme susmentionné.

Accords relatifs au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie

Pendant l'année, un nouvel accord de partage des frais relatif aux programmes de lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie a été établi en collaboration avec les provinces. Cet accord fait partie de la Stratégie nationale antidrogue annoncée en mai 1987. En vertu de l'Accord relatif au traitement et à la réadaptation en matière d'alcoolisme et de toxicomanie (TRAT), le gouvernement fédéral peut aider financièrement les provinces à multiplier et à rendre plus accessibles les programmes de traitement pour alcooliques et toxicomanes au Canada, particulièrement aux jeunes.

Les contributions versées au titre du TRAT sont complémentaires au maximum à celles versées en vertu de la LRPI, laquelle appuie également les programmes provinciaux de traitement et de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes dans un contexte professionnel. Ce programme est administré parallèlement à celui de la réadaptation professionnelle des invalides.

---

8 La Direction du RAPC publie un rapport annuel distinct sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires, voir l'adresse à la page 10 du sommaire.

Le premier accord de partage des frais au titre du TRAT a été conclu pour une période de deux ans avec effet au 1er avril 1988. Au 31 mars 1989, des accords avaient été conclus avec la Nouvelle-Écosse, le Nouveau-Brunswick, le Québec, l'Ontario, la Saskatchewan, l'Alberta et la Colombie-Britannique. Les négociations en vue de faire signer cet accord par les autres provinces et les territoires se poursuivent.

L'aide maximale a été fixée à 10 millions de dollars pour 1988-1989 et à 20 millions de dollars pour les années ultérieures. Les montants affectés aux provinces ont été calculés suivant une formule énoncée dans l'accord. En 1988-1989, le fédéral a versé au total 5,2 millions de dollars aux sept provinces avec lesquelles il a conclu un accord.[9]

Accord sur le bien-être social des Indiens conclu avec l'Ontario

Le ministère de la Santé nationale et du Bien-être social est signataire de l'Accord sur le bien-être social des Indiens conclu en 1965 entre le ministère des Affaires indiennes et du Nord canadien (MAINC) et la province de l'Ontario. La Direction du Régime d'assistance publique du Canada est chargée d'approuver les demandes de contributions et de vérifier les demandes que la province soumet en vue d'être remboursée par le MAINC pour des frais de prestations versées aux Indiens inscrits dans la province. En 1988-1989, la Direction a approuvé 22 demandes de remboursement d'un montant total de 56 643 751 $.

Loi sur la taxe d'accise (article 44.25)

Le ministère du Revenu national accorde des remboursements de la taxe de vente fédérale aux institutions publiques qui offrent des soins et qui sont munies d'un certificat aux termes de l'article 44.25 de la *Loi sur la taxe d'accise*. En vertu de cet article de la Loi, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social est autorisé à déterminer l'admissibilité des institutions ou établissements dont le but principal est de fournir des soins aux enfants, aux vieillards, aux infirmes ou aux invalides et à leur émettre des certificats.

En juin 1988, plusieurs modifications ont été apportées à cet article de la *Loi sur la taxe d'accise*. Désormais, seules les organisations de bienfaisance et sans but lucratif pourront obtenir un certificat d'institution de soins; c'est là la modification la plus importante. Par conséquent, il n'est plus nécessaire qu'une institution reçoive une aide du gouvernement. En outre, le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social a été habilité à retirer le certificat aux institutions qui ne répondent plus à toutes les exigences et à délivrer des certificats aux organisations dont le seul but est de fournir des services administratifs aux institutions certifiées.

La plupart des institutions munies d'un certificat en vertu de l'article 44.25 sont des foyers pour personnes âgées et des garderies. Étant donné que bon nombre de ces institutions sont également inscrites dans les annexes de l'Accord du RAPC, la Direction peut consulter la base de données du RAPC pour déterminer si elles ont droit à un certificat en vertu de la *Loi sur la taxe d'accise*.

À l'heure actuelle, on compte plus de 3 800 institutions certifiées. En 1988-1989, 290 nouveaux certificats ont été émis. En outre, la Direction a approuvé plus de 180 modifications de certificats ayant trait à des changements de nom et d'adresse et à des ajouts ou à l'agrandissement d'établissements ayant déjà un certificat, permettant ainsi à ces établissements de réclamer une remise de la taxe de vente fédérale payée lors de l'achat de matériaux de construction.

9 De plus amples renseignements sur ce programme sont donnés dans le Rapport annuel de 1988-1989 sur la LRPI. Pour obtenir des exemplaires de ce rapport, voir l'adresse de la Direction du RAPC à la page 10 du sommaire.

Tableau 1
Paiements fédéraux aux provinces et aux territoires en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1988-1989*
(en milliers de dollars)

Province	Assistance générale	Foyers de soins spéciaux	Soins de santé	Protection de l'enfance	Services de bien-être social	Projets d'adaptation au travail	Total
Terre-Neuve	54 640	6 366	8 233	6 572	15 532	10	91 353
Île-du-Prince-Édouard	12 455	2 589	997	795	5 766	-	22 602
Nouvelle-Écosse	102 453	12 588	6 086	4 880	25 754	1 108	152 869
Nouveau-Brunswick	113 768	5 717	6 148	3 212	20 944	-	149 789
Québec	1 060 727	225 875	78 118	26 368	262 695	-	1 653 783
Ontario	1 062 212	54 252	43 783	72 091	277 441	1 191	1 510 970
Manitoba	109 561	14 710	6 812	13 203	51 409	2 082	197 777
Saskatchewan	100 067	12 484	1 521	4 892	36 037	152	155 153
Alberta	327 863	34 322	27 207	18 432	79 684	362	487 870
Colombie-Britannique	439 187	55 377	33 257	4 329	130 962	-	663 112
Territoires du Nord-Ouest	7 189	1 955	-	1 523	4 336	-	15 003
Yukon	3 036	966	-	597	3 512	-	8 111
Total	3 393 158	427 201	212 162	156 894	914 072	4 905	5 108 392

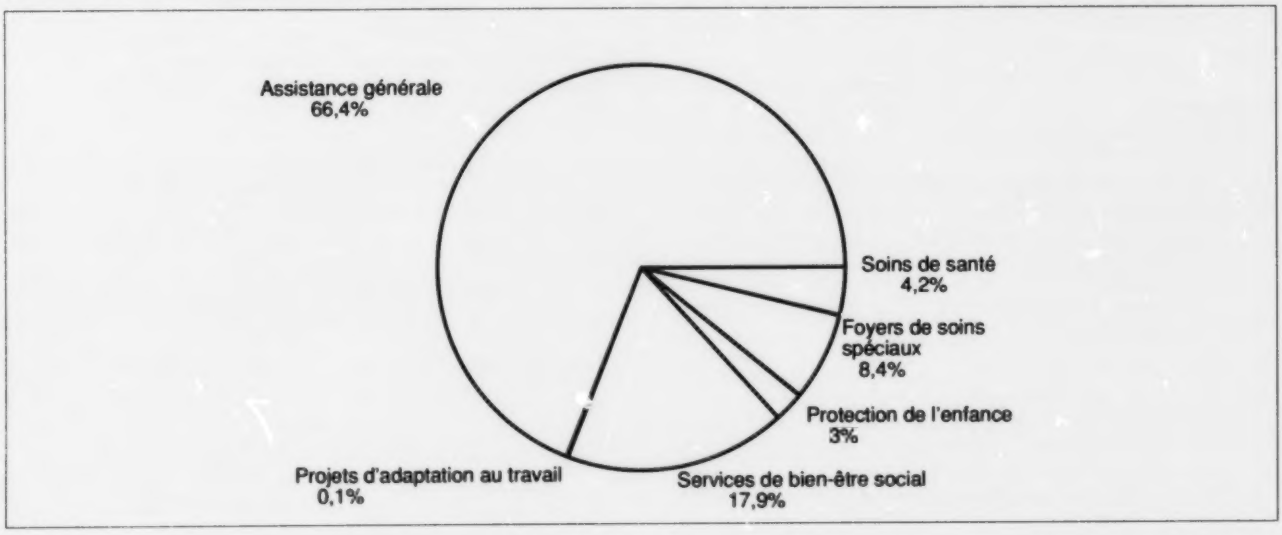
* Les six composantes ci-dessus sont décrites aux pages 8 à 10 du sommaire.

** La contribution fédérale à la province de Québec comprend des transferts d'impôt de 525 millions de dollars effectués aux termes de la *Loi sur les accords fiscaux* entre le gouvernement fédéral et les provinces et sur les contributions fédérales en matière d'enseignement postsecondaire et de santé.

Nota : Les montants ci-dessus représentent les paiements versés aux provinces pour les demandes soumises durant l'année financière et peuvent inclure des paiements imputables à des années précédentes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 1
Répartition des dépenses faites en vertu du Régime d'assistance publique du Canada, par composante, durant l'année financière 1988-1989

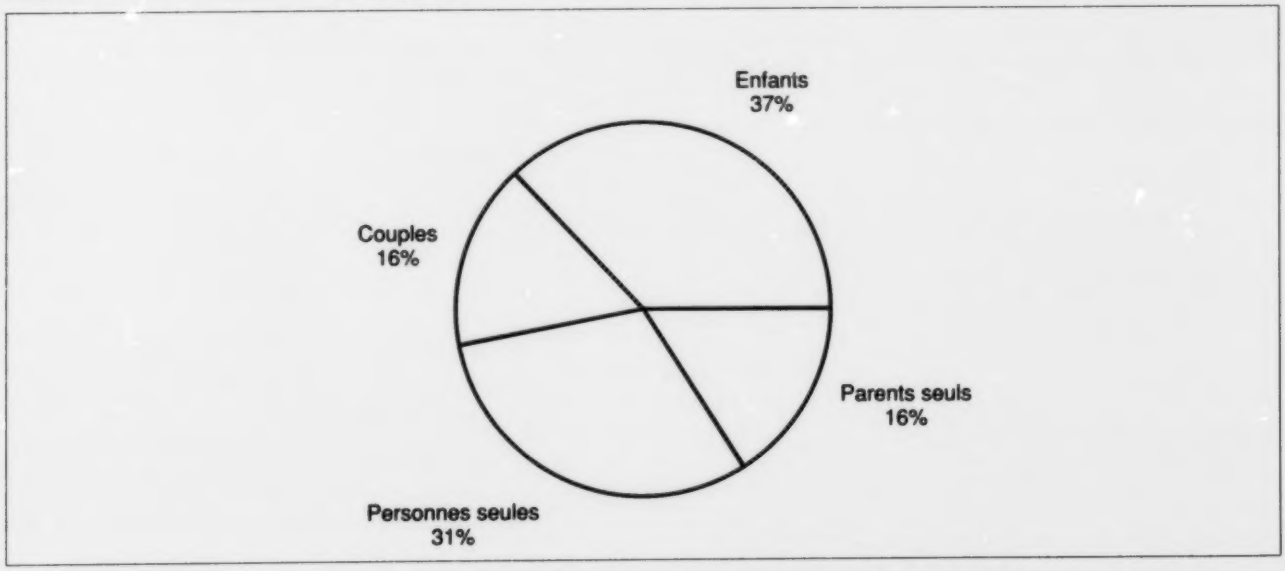


Plus de 80% de toutes les dépenses du RAPC sont faites au titre de l'assistance publique, laquelle comprend l'assistance générale, les soins dans des foyers de soins spéciaux, certains soins de santé et la plupart des dépenses de protection de l'enfance.

Le reste du budget du RAPC est consacré aux services de bien-être social (dont les dépenses de protection de l'enfance qui n'entrent pas dans l'assistance publique) ainsi qu'aux projets d'adaptation au travail. La répartition des dépenses est indiquée ci-haut.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Figure 2
Répartition des assistés sociaux, par genre de famille, pour l'ensemble du Canada, en mars 1989*



* Ces chiffres estimatifs proviennent de données partielles qui ont été pondérées de manière à obtenir des pourcentages pour l'ensemble du Canada. (Voir au Tableau 2 le nombre d'assistés sociaux par province.)

Source : Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 2
Nombre de bénéficiaires du Régime d'assistance publique du Canada au 31 mars 1989*

Province	Assistés sociaux	Personnes dans les foyers de soins spéciaux**		Enfants pris en charge
		Adultes	Enfants	
Terre-Neuve	44 800	1 160	780	1 710
Île-du-Prince-Édouard	8 300	320	100	240
Nouvelle-Écosse	75 600	2 550	1 300	1 570
Nouveau-Brunswick	67 700	2 090	990	1 230
Québec	559 300	6 410	14 280	16 530
Ontario	588 200	25 180	12 110	10 050
Manitoba	63 000	3 590	3 230	3 080
Saskatchewan	57 200	2 570	1 150	2 260
Alberta	151 700	5 850	3 290	3 550
Colombie-Britannique	230 000	10 610	4 760	6 380
Territoires du Nord-Ouest	9 400	50	190	270
Yukon	900	70	100	160
Total	1 856 100	60 450	42 280	47 030

* Tous ces chiffres sont estimatifs. Il est à noter que les définitions des provinces sont différentes et que les chiffres qui en résultent ne se comparent pas. De plus, on estime à 500 000 le nombre de bénéficiaires des services de bien-être social dont les frais sont partagés aux termes du RAPC.

** D'après le nombre de lits dans les foyers inscrits à l'annexe A de l'Accord du RAPC.

Nota : Il faut utiliser ces chiffres avec prudence, car certaines personnes peuvent figurer dans plus d'une catégorie et être comptées deux fois lorsque les catégories sont totalisées.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada, Direction générale des programmes de service social, et Direction des systèmes d'information, Direction générale de la politique, de la planification et de l'information

Tableau 3
Nombre total des foyers de soins spéciaux inscrits dans l'annexe A de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989*

Province	Foyers pour personnes âgées (Partie I)	Maisons de repos (Partie II)	Centres pour itinérants Partie III)	Établisse-ments de soins pour enfants (Partie IV)	Centres d'accueil pour mères céli-bataires (Partie V)	Autres genres de foyer (Partie VI)	Total
Terre-Neuve	52	1	6	41	-	40	140
Île-du-Prince-Édouard	10	8	-	6	2	20	46
Nouvelle-Écosse	61	24	1	23	3	85	197
Nouveau-Brunswick	11	66	9	17	1	36	140
Québec	351	140	4	180	11	8	694
Ontario	185	340		604	117	62	1 989
Manitoba	43	61	5	151	4	109	373
Saskatchewan	87	44	-	50	3	109	293
Alberta	101	76	10	147	2	153	489
Colombie-Britannique	432	66	50	327	4	941	1 820
Territoires du Nord-Ouest	2	2	1	15	-	2	22
Yukon	2	-	2	11	-	2	17
Total	1 337	828	175	1 572	41	2 267	6 220

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les foyers de soins spéciaux inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1989.

L'annexe A de l'Accord du RAPC comprend six catégories ou parties. La partie VI (autres genres de foyers) englobe les résidences pour personnes handicapées physiquement ou mentalement, les résidences pour victimes de violence maritale ou d'agressions sexuelles et les centres de réadaptation pour alcooliques et toxicomanes.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 4
Nombre total des organismes approuvés par la province inscrits dans l'annexe B de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989*

Province	Organismes approuvés par la province**
Terre-Neuve	98
Île-du-Prince-Édouard	39
Nouvelle-Écosse	307
Nouveau-Brunswick	153
Québec	972
Ontario	840
Manitoba	543
Saskatchewan	402
Alberta	745
Colombie-Britannique	1 663
Territoires du Nord-Ouest	7
Yukon	24
Total	5 793

* Les modifications aux inscriptions dans les annexes (c.-à-d. ajouts, suppressions et changements de noms ou d'adresses) sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend tous les organismes approuvés par la province qui sont inscrits dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1989.

** On entend par «organismes approuvés par la province» les administrations provinciales et municipales chargées des services sociaux (c.-à-d. les organismes responsables de l'application des programmes d'assistance publique et de bien-être social) ainsi qu'une gamme d'organismes gouvernementaux et non gouvernementaux sans but lucratif qui dispensent des services de bien-être social (les Sociétés d'aide à l'enfance, les organismes de service familial et les garderies, par exemple). Voir aux pages 9 et 10 du sommaire la description des genres de services de bien-être social dont le RAPC partage les frais.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 5
Nombre total des lois provinciales inscrites dans l'annexe C de l'Accord du RAPC au 31 mars 1989*

Province	Lois provinciales**
Terre-Neuve	177
Île-du-Prince-Édouard	56
Nouvelle-Écosse	162
Nouveau-Brunswick	164
Québec	295
Ontario	944
Manitoba	266
Saskatchewan	260
Alberta	261
Colombie-Britannique	213
Territoires du Nord-Ouest	74
Yukon	30
Total	2 906

* Les modifications aux annexes sont apportées au moyen d'accords modificateurs établis périodiquement. Ce tableau-ci comprend toutes les lois provinciales inscrites dans les accords modificateurs du RAPC conclus entre les provinces et le ministre de la Santé nationale et du Bien-être social entre 1966 et le 31 mars 1989.

** Aux fins du partage des frais dans le cadre du RAPC, on entend par «lois provinciales» les lois et les règlements provinciaux de même que leurs modifications qui autorisent la prestation d'une assistance publique ou de services de bien-être social. Les lois provinciales inscrites dans l'Accord du RAPC ont trait, par exemple, à l'assistance sociale, à la protection de l'enfance, aux soins en maison de repos ainsi qu'aux services de garde de jour, d'aide familiale, de réadaptation, de counseling familial et d'adoption.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada

Tableau 6
Projets d'adaptation au travail exécutés en vertu de la partie III du Régime d'assistance publique du Canada : Nombre de projets et de participants, par province, en 1988-1989

Province	Projets	Participants
Terre-Neuve	-	-
Île-du-Prince-Édouard	-	-
Nouvelle-Écosse	4	37
Nouveau-Brunswick	-	-
Québec	1	70
Ontario	10	1 500
Manitoba	7	1 216
Saskatchewan	2	521
Alberta	1	80
Colombie-Britannique	4	251
Territoires du Nord-Ouest*	-	-
Yukon*	-	-
Total	29	4 014

* Aucun accord n'a été conclu avec les territoires en vertu de la partie III du RAPC.

Source : Direction du Régime d'assistance publique du Canada